

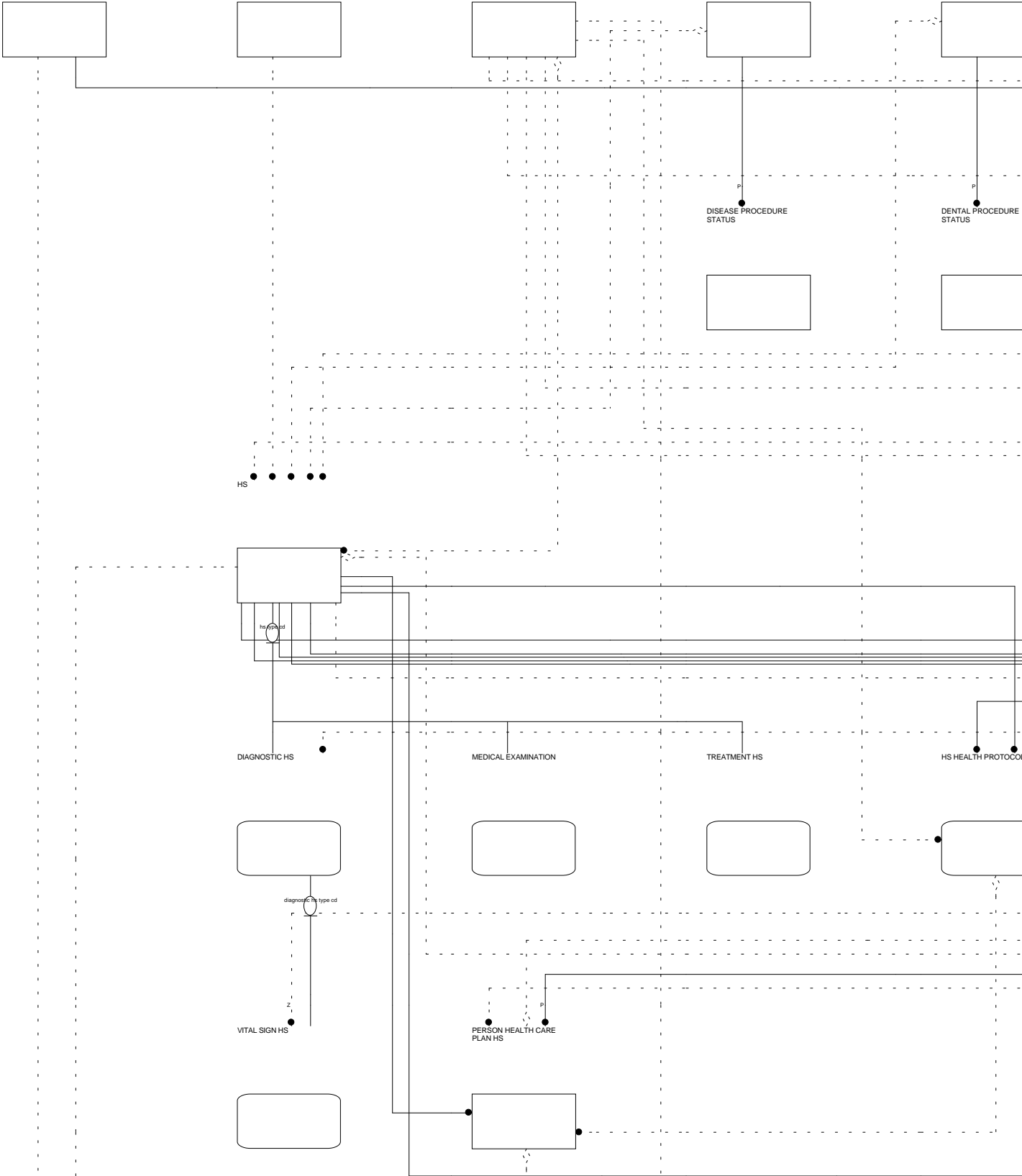
HSO TYPE

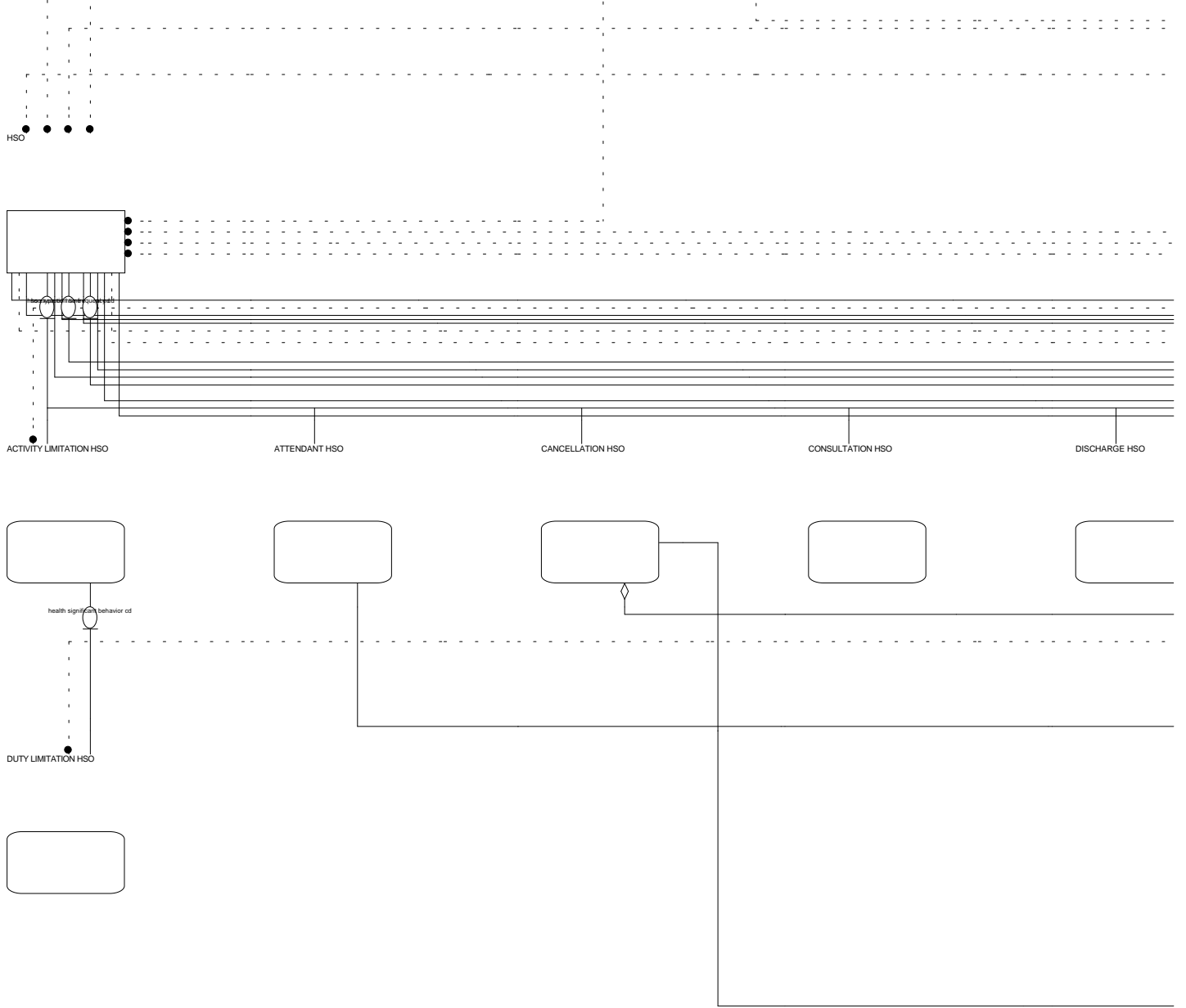
HS TYPE

TIME FREQUENCY INTERVAL

DISEASE PROCEDURE

DENTAL PROCEDURE





MEDICAL PROCEDURE  
SERVICE CATEGORY

PATIENT MOVEMENT  
SPECIALTY PROCEDURE

HSD FREQUENCY

MEASURE UNIT

BOC

MEDICAL PROCEDURE

HEALTH CARE SPECIALTY

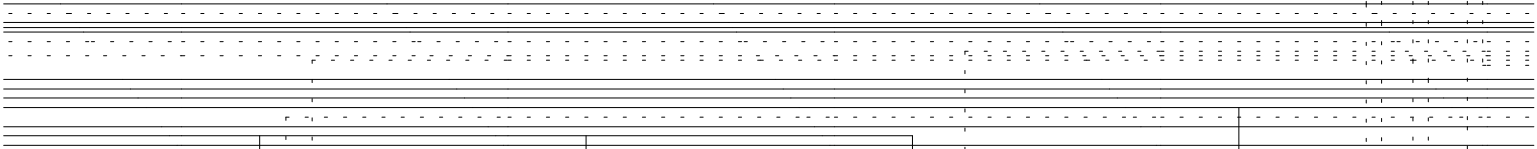
NUTRIENT

medical procedure service category

MEDICAL PROCEDURE  
STATUS

RADIOLOGY PROCEDURE

SURGICAL PROCEDURE



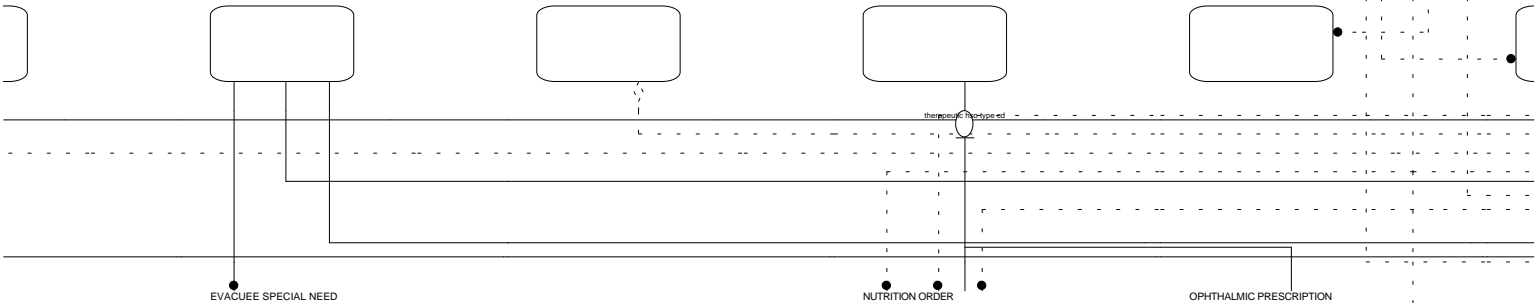
EVACUATION HSO

REFERRAL HSO

THERAPEUTIC HSO

CUSTOMIZED FREQUENCY  
HSO

STA  
HSC



EVACUEE SPECIAL NEED

NUTRITION ORDER

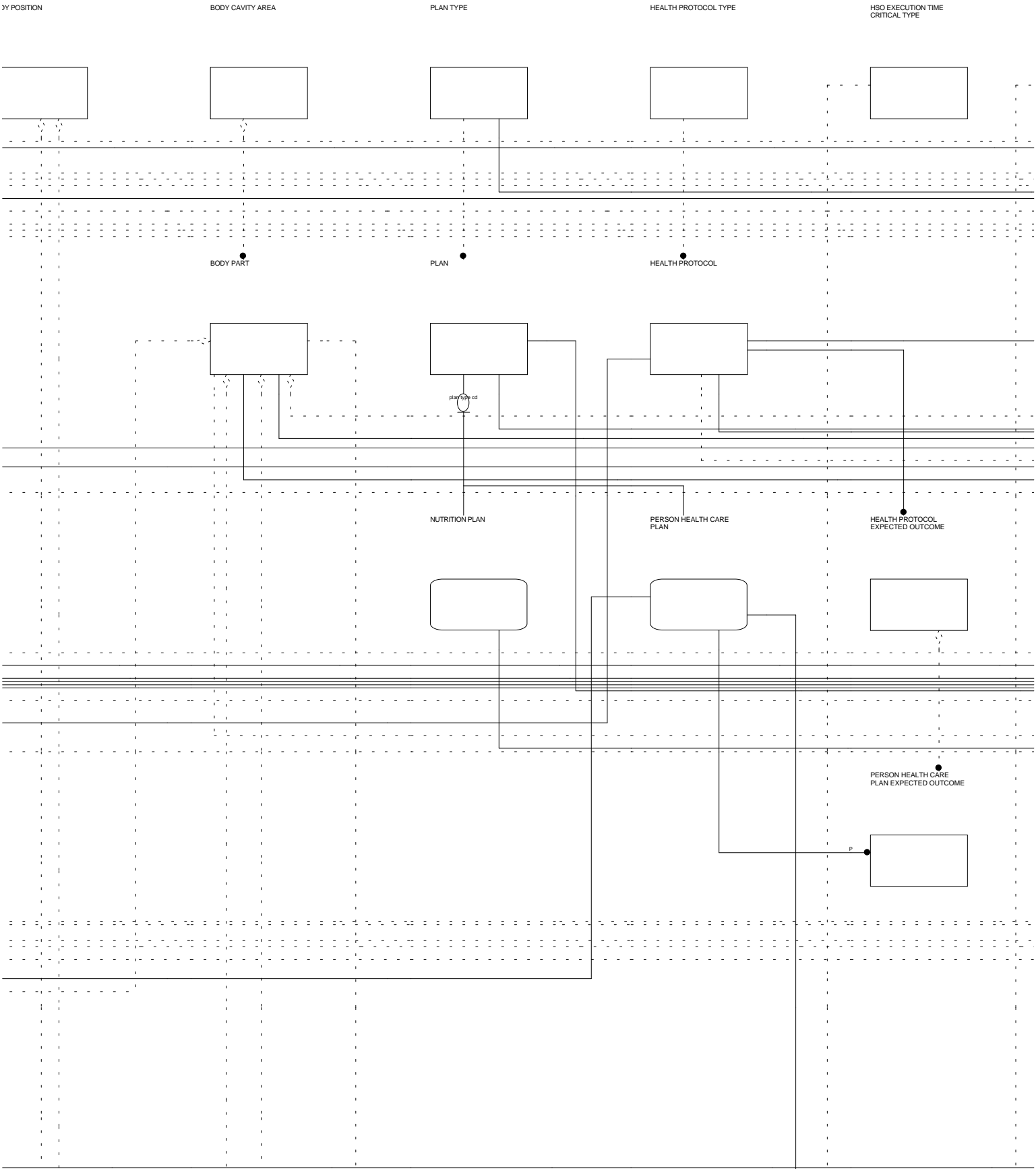
OPHTHALMIC PRESCRIPTION

ophthalmic prescription lens type cd

CONTACT LENS  
PRESCRIPTION

SPE  
PRE







THERAPEUTIC HSO TYPE

OPHTHALMIC PRESCRIPTION  
LENS TYPE

VISION DISTANCE

ADDRESS TYPE

GEOGRAPHIC REGION TYPE

--	--

ADDRESS

GEOGRAPHIC REGION

--

A blank coordinate plane with x and y axes and a grid. The x-axis is horizontal and the y-axis is vertical, intersecting at the origin. The grid consists of 10 units by 10 units.

address 1

geographic region	type	ed	-
-------------------	------	----	---

HEALTH PROTOCOL STATUS

PHYSICAL ADDRESS

GEOGRAPHIC REGION  
ASSOCIATION



- physical-address type code

POSTAL ADDRESS





AGE GROUP

SURGICAL HEALTH STATUS

HSE OBSERVATION TYPE

HSE SETTING TYPE

HEALTH

AGE GROUP SURGICAL  
HEALTH STATUS

ADDRESS GEOGRAPHIC  
REGION

CITY

COUNTRY GEOGRAPHIC  
REGION

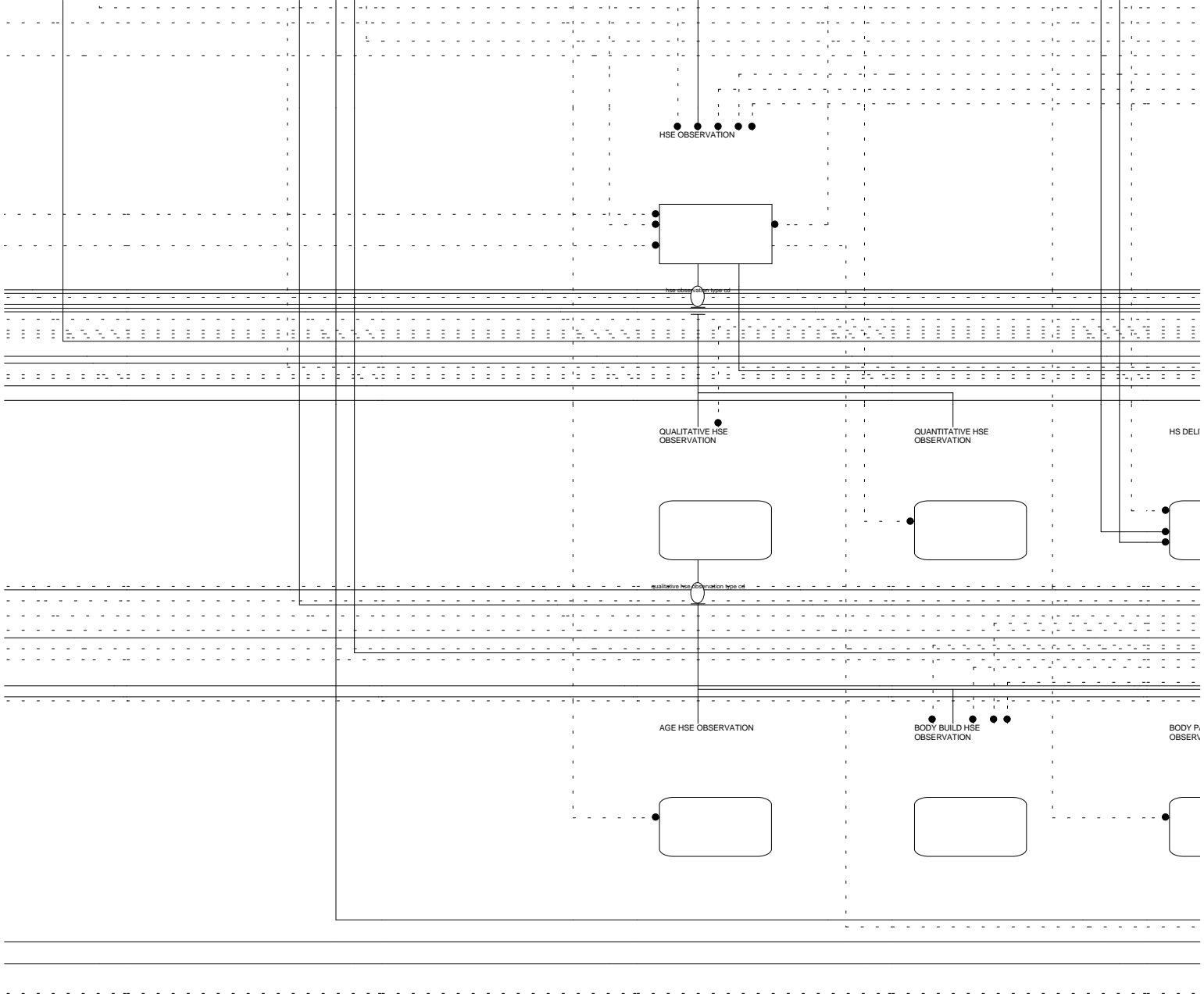
COUNTY

TELEPH  
GEOGR

HSE

FACILITY HSE

FIELD H



QUALITATIVE HSE  
OBSERVATION TYPE

HSE PERSON TYPE

PERSON STATUS

ONE AREA  
APHIC REGION

COUNTRY SUBDIVISION

HEALTH CARE FIELD  
SPECIALTY

STATE

HS HEALTH CARE FIELD  
SPECIALTY

SE

HSE PERSON

HSE REASON

HSE PROVIDER

HSE RECIPIENT

base recipient type of

HSE ENCOUNTER

SURGICAL HSE RECIPIENT

IVERY

ART STRENGTH HSE  
/ATION

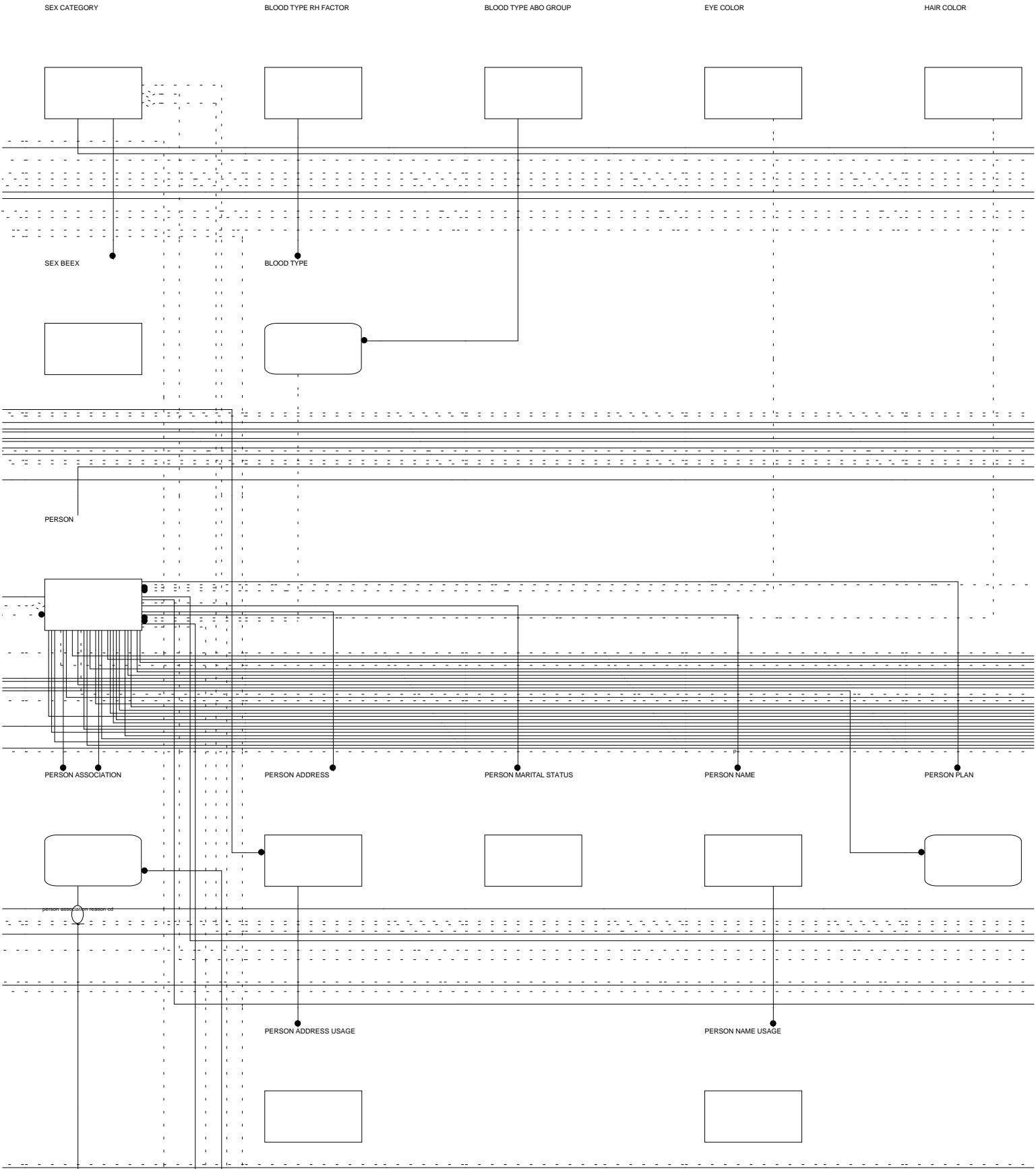
HEALTH CONDITION HSE  
OBSERVATION

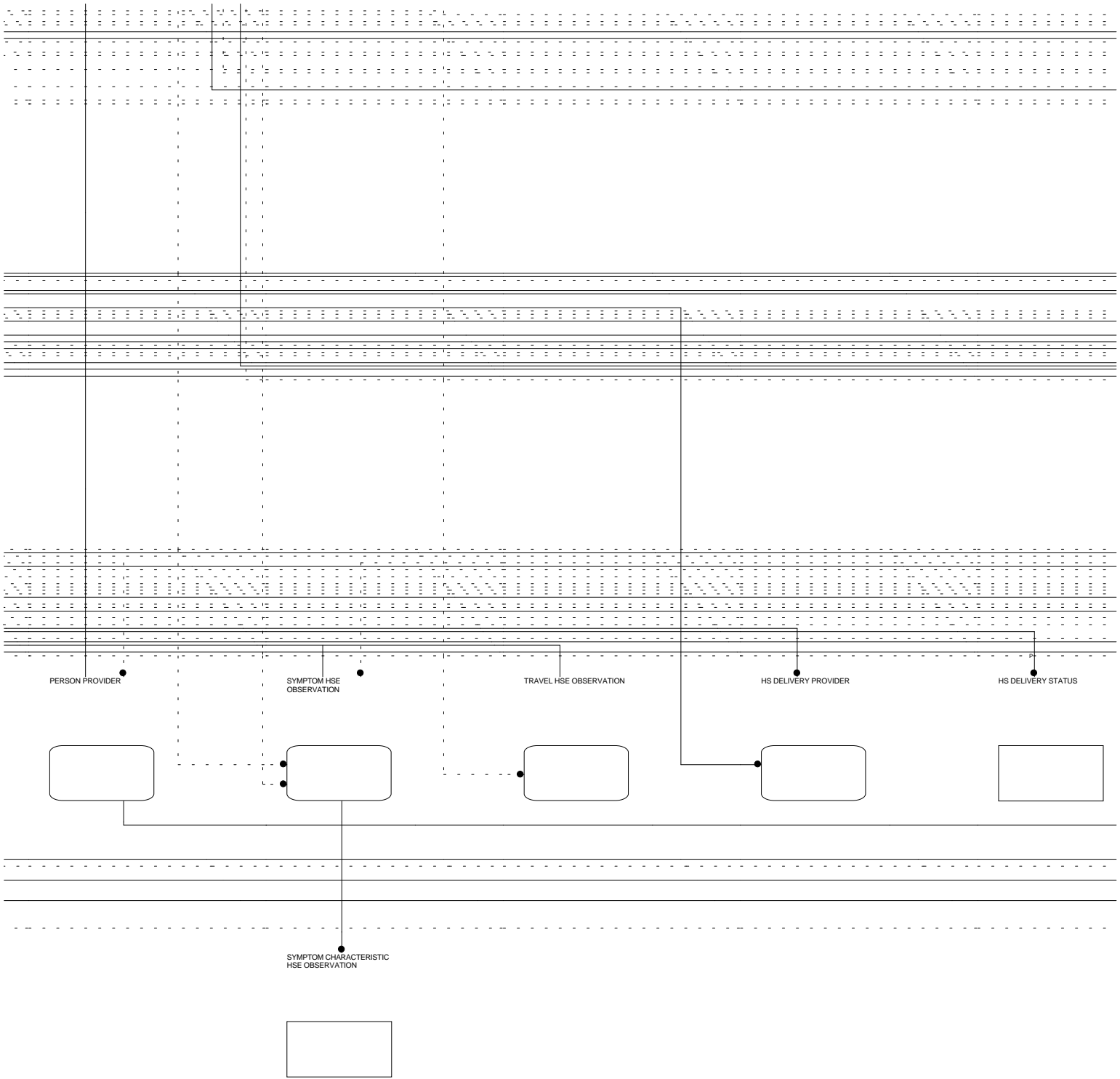
HEALTH SIGNIFICANT  
BEHAVIOR OBSERVATION

MEDICATION HSE  
OBSERVATION

MENTAL STATE HSE  
OBSERVATION

ILLCIT DRUG USE





HEALTH STANDARD TYPE

HEALTH STANDARD  
PURPOSE TYPE

HEALTH STANDARD  
CATEGORY

ANIMAL SPECIMEN TYPE

INQUIRY ITEM

HEALTH STANDARD

INQUIRY ITEM

health standard purpose type of

inquiry item

NUTRITION HEALTH  
INSPECTION ITEM HEALTH  
STANDARD

HEALTH PROTOCOL HEALTH  
STANDARD

HEALTH STANDARD STATUS

PLAN STATUS

PERSON HEALTH  
INSPECTION

HS HISTORY I

P

OCCUPATIONAL HS  
REQUIREMENT HEALTH  
STANDARD

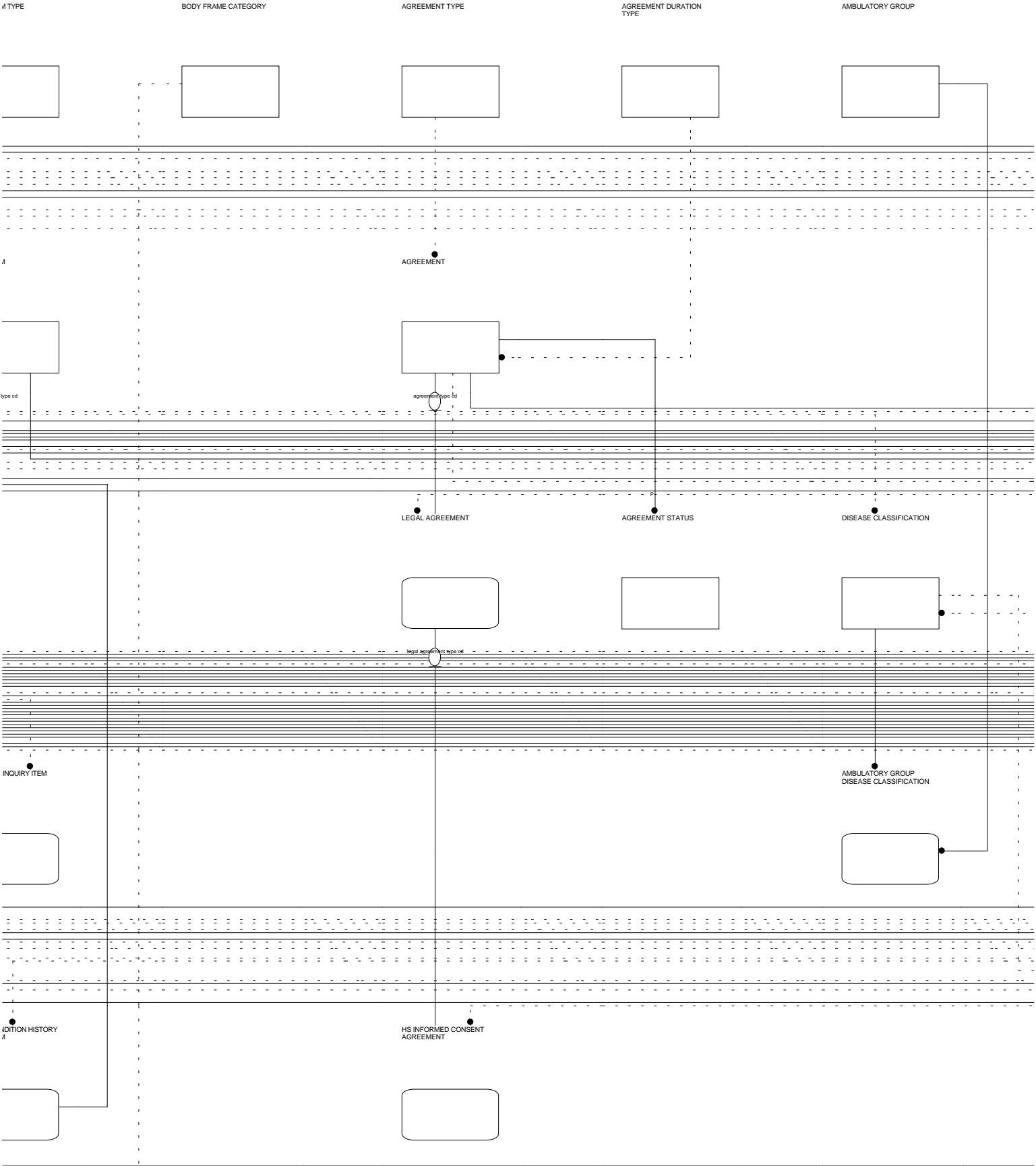
PERSON HEALTH  
INSPECTION STATUS

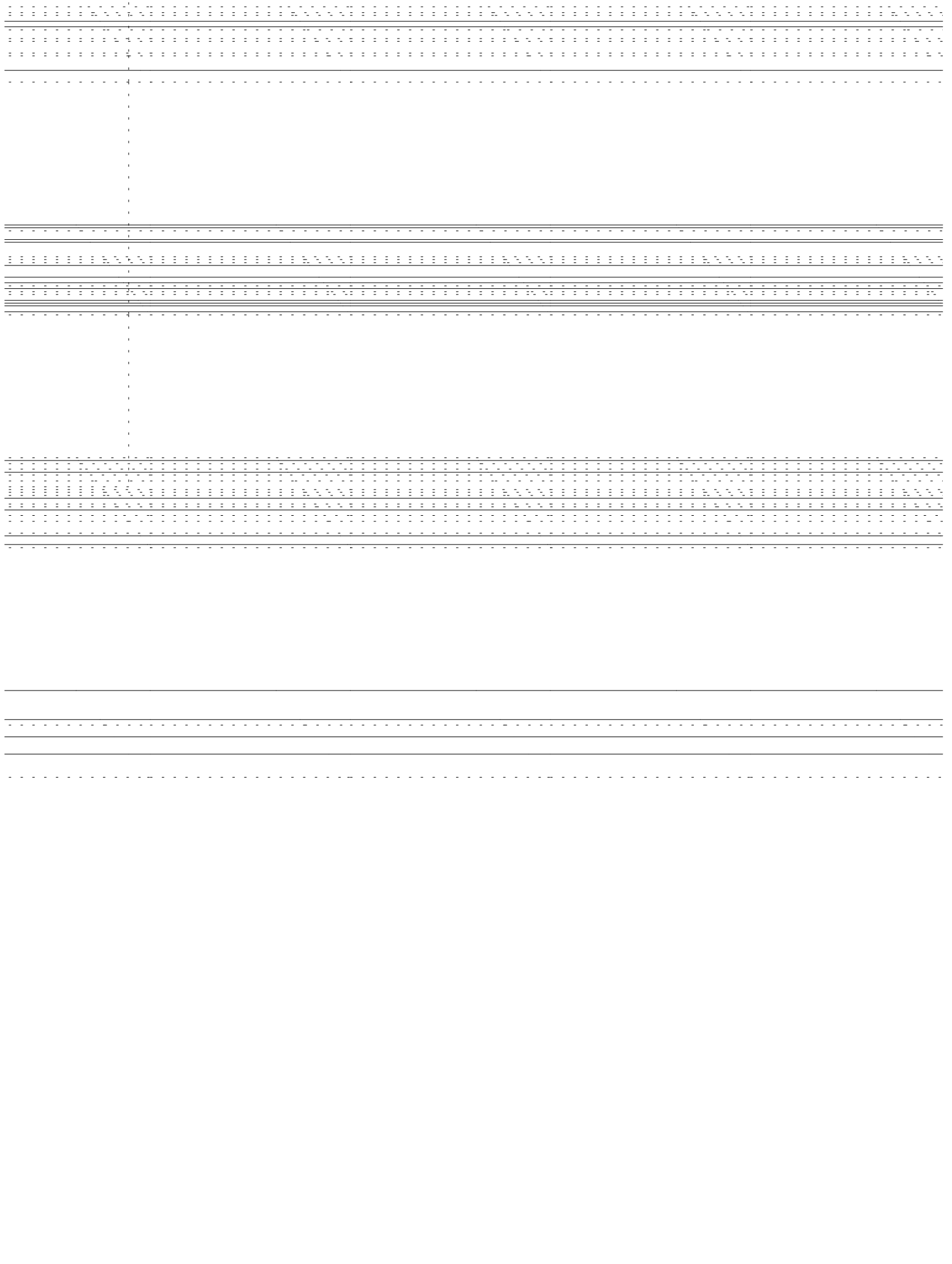
HEALTH CON  
INQUIRY ITEM

STANDARDIZED HEALTH  
INSPECTION FACT









MAJOR DIAGNOSTIC  
CATEGORY

ANTIBODY

ANTIGEN

BLOOD RESULT  
DESIGNATOR TYPE

ANALYTE RESULT

ANTIGEN ANTIBODY

BLOOD RESULT  
DESIGNATOR

ANTIGEN ANALYTE RESULT

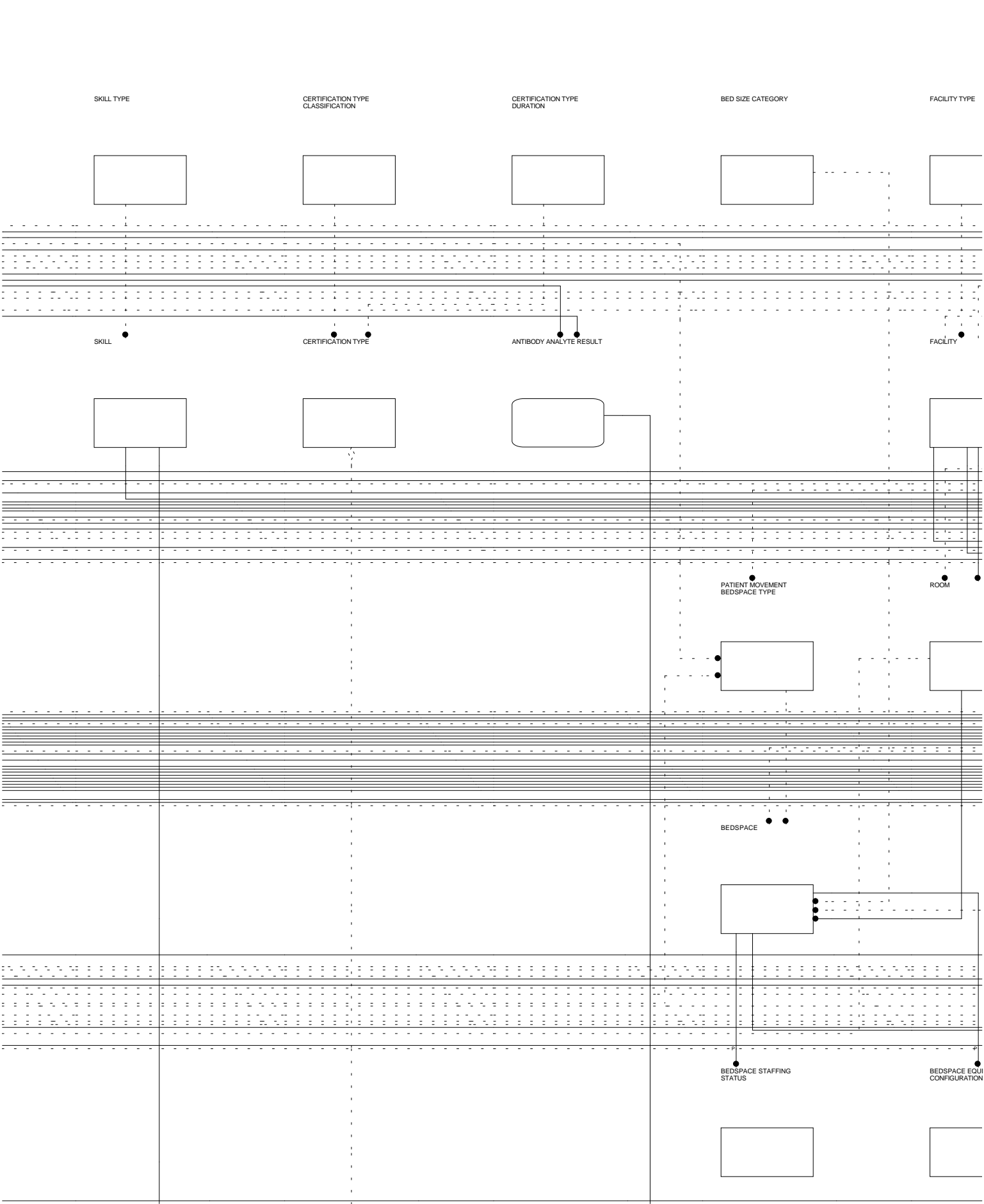
blood result designator type or

ANTIGEN BLOOD RESULT  
DESIGNATOR

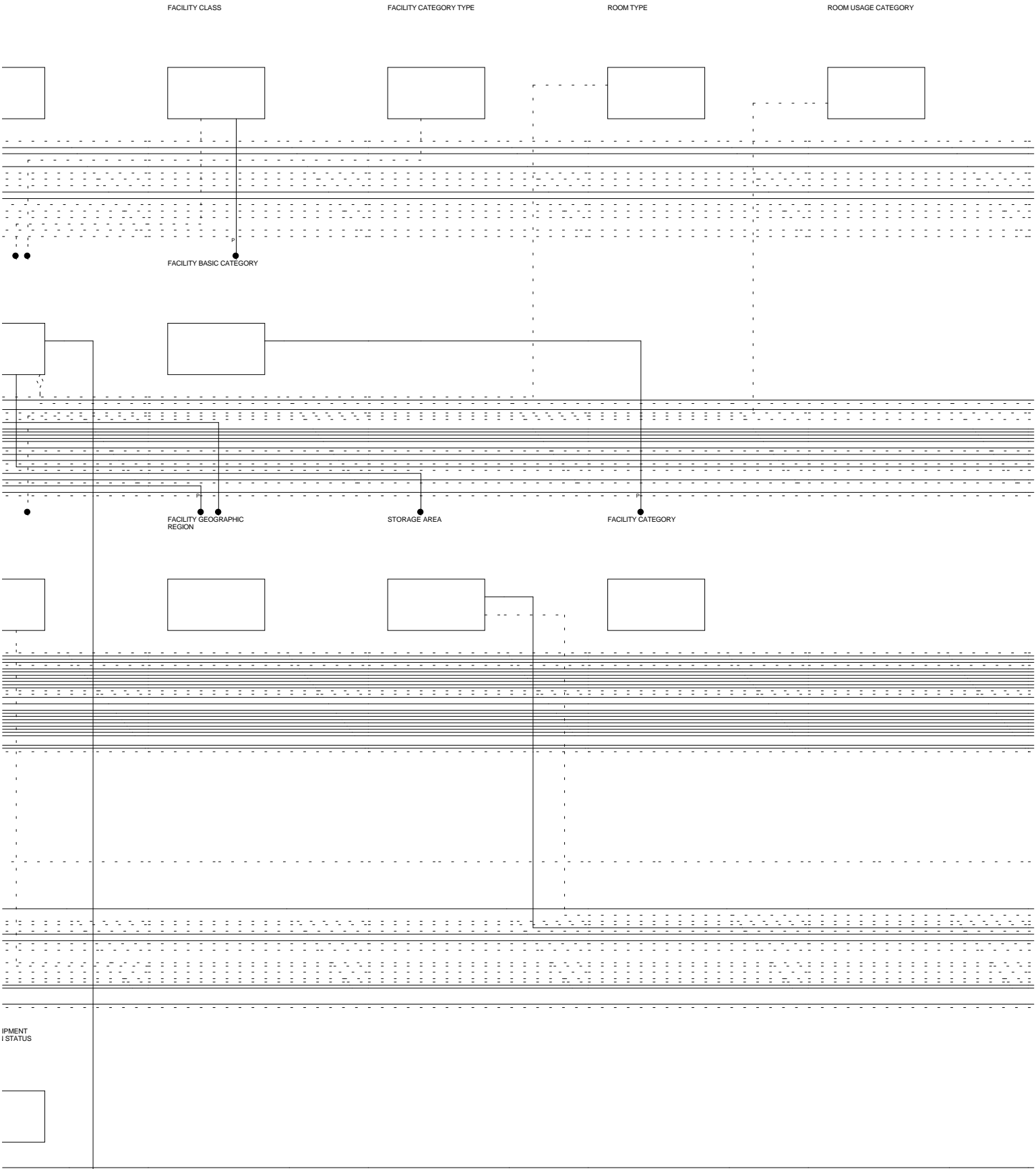
PERSON ANTIBODY

PERSON ANTIGEN













BED USAGE CATEGORY

BEDSPACE CARE LEVEL

BEDSPACE TYPE

CAUSATIVE AGENT TYPE

DRUG TYPE

PATIENT MOVEMENT  
BEDSPACE SPECIALTY

CAUSATIVE AGENT

causative agent

BIOLOGICAL CAUSATIVE  
AGENT

MECHANICAL CAUSATIVE  
AGENT

HEALTH CARE FIELD  
SPECIALTY BEDSPACE  
SPECIALTY

PERSON ALLERGY



HEALTH MATERIEL ITEM  
STERILIZABLE INDICATOR

MATERIEL ITEM TYPE

MATERIEL ITEM COMMODITY  
TYPE

MATERIEL ITEM  
MAINTENANCE INDICATOR

SECURITY CLASSIFIC

RADIANT ENERGY  
CAUSATIVE AGENT

MATERIEL ITEM

MATERIEL ITEM  
ASSOCIATION

HEALTH MATERIEL ITEM

BEDSPACE TYPE MATERIEL  
ITEM

DRUG INTERACTION

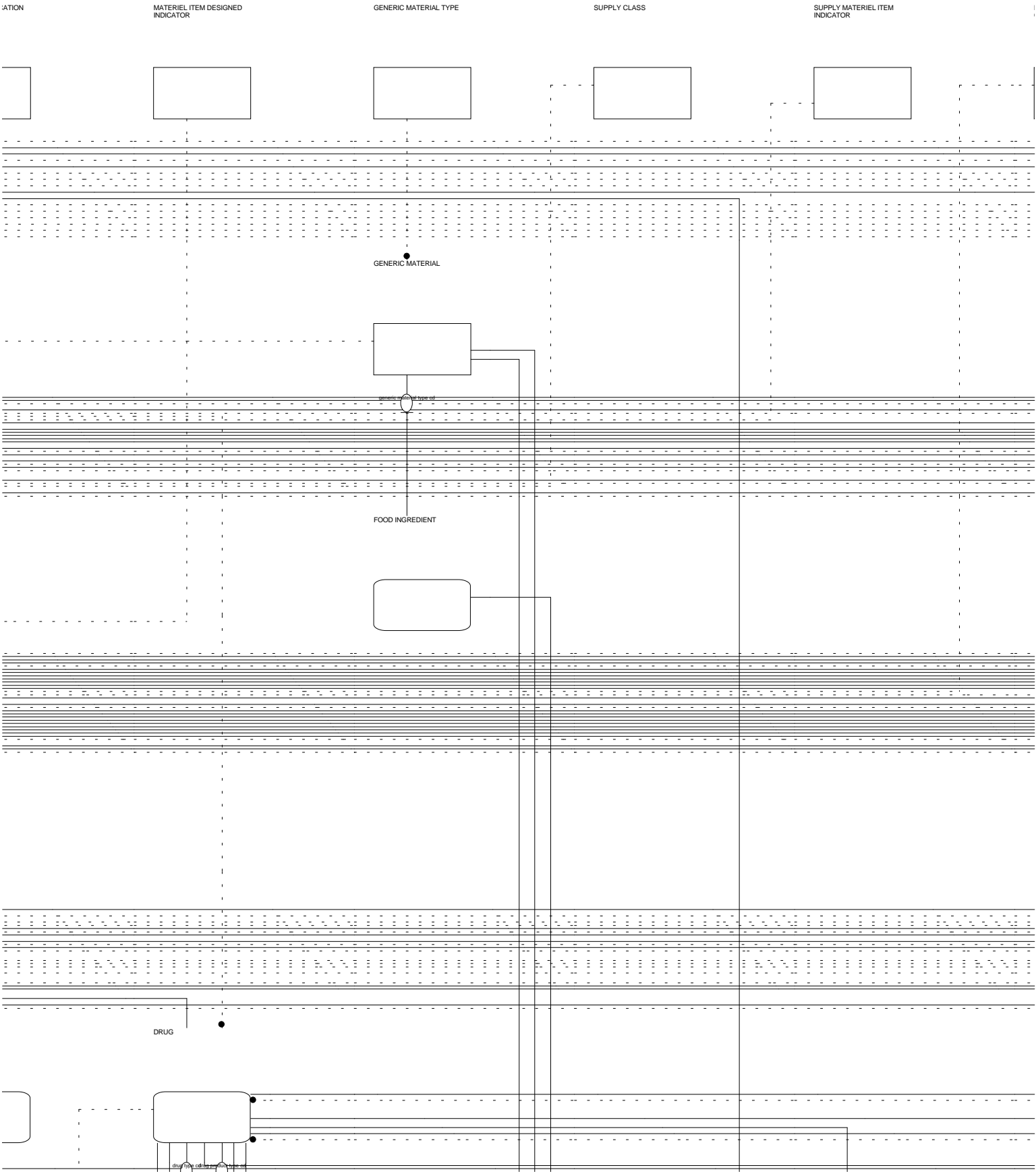
DRUG FOOD INTERACTION

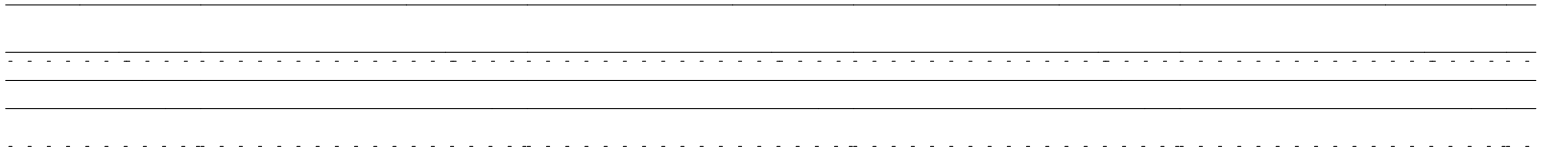
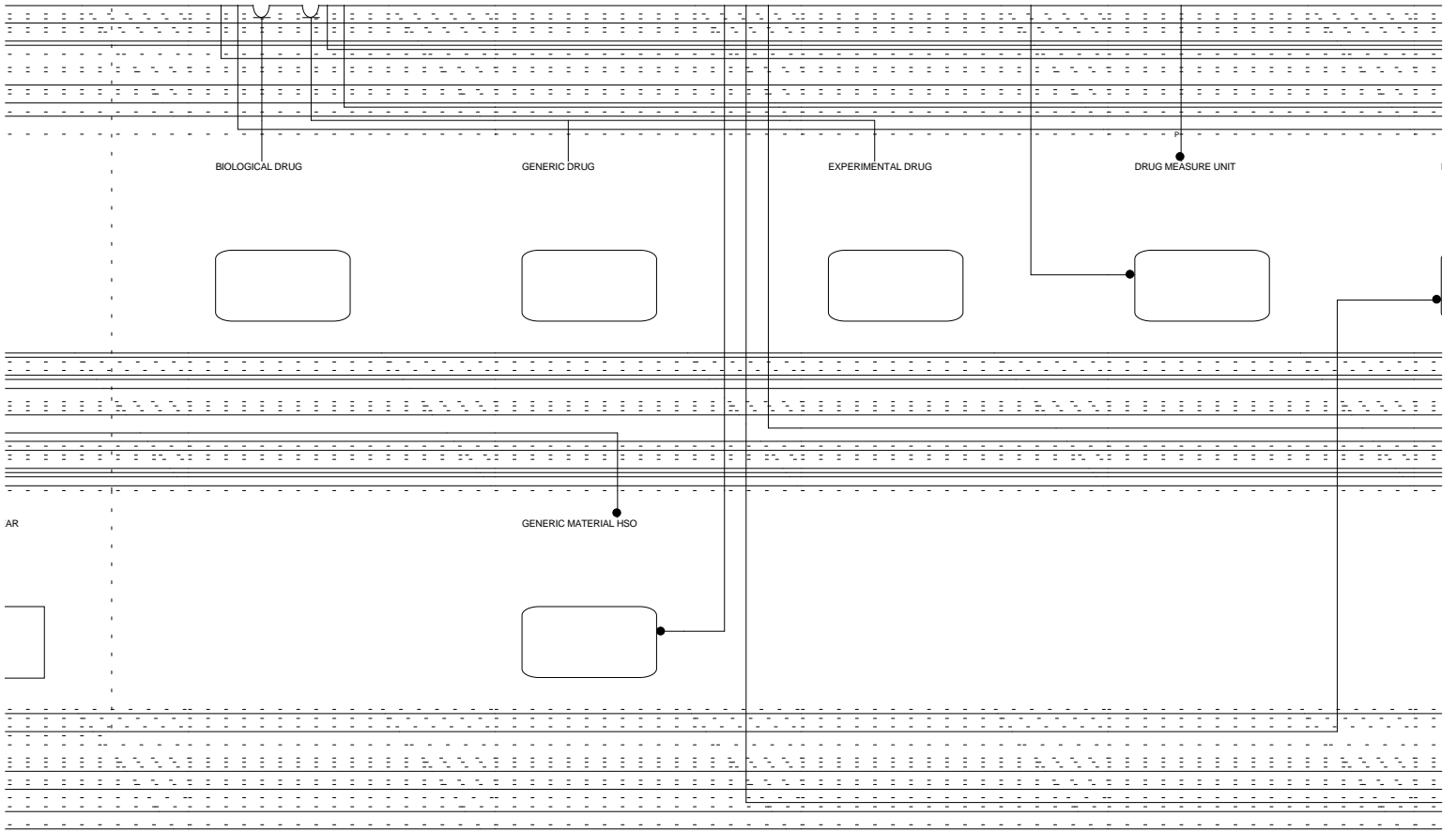
EYEWEAR

EYEWEAR FRAME

eyewear type cd







HEALTH MATERIEL ITEM  
GENDER INDICATOR

HEALTH MATERIEL ITEM  
CATEGORY

DRUG PRODUCT TYPE

DRUG FORM UNIT

BLOOD INVESTIGATION  
REASON TYPE

●  
DRUG DOSAGE FORM

●  
BLOOD INVESTIGATION

blood investigation reason type cd

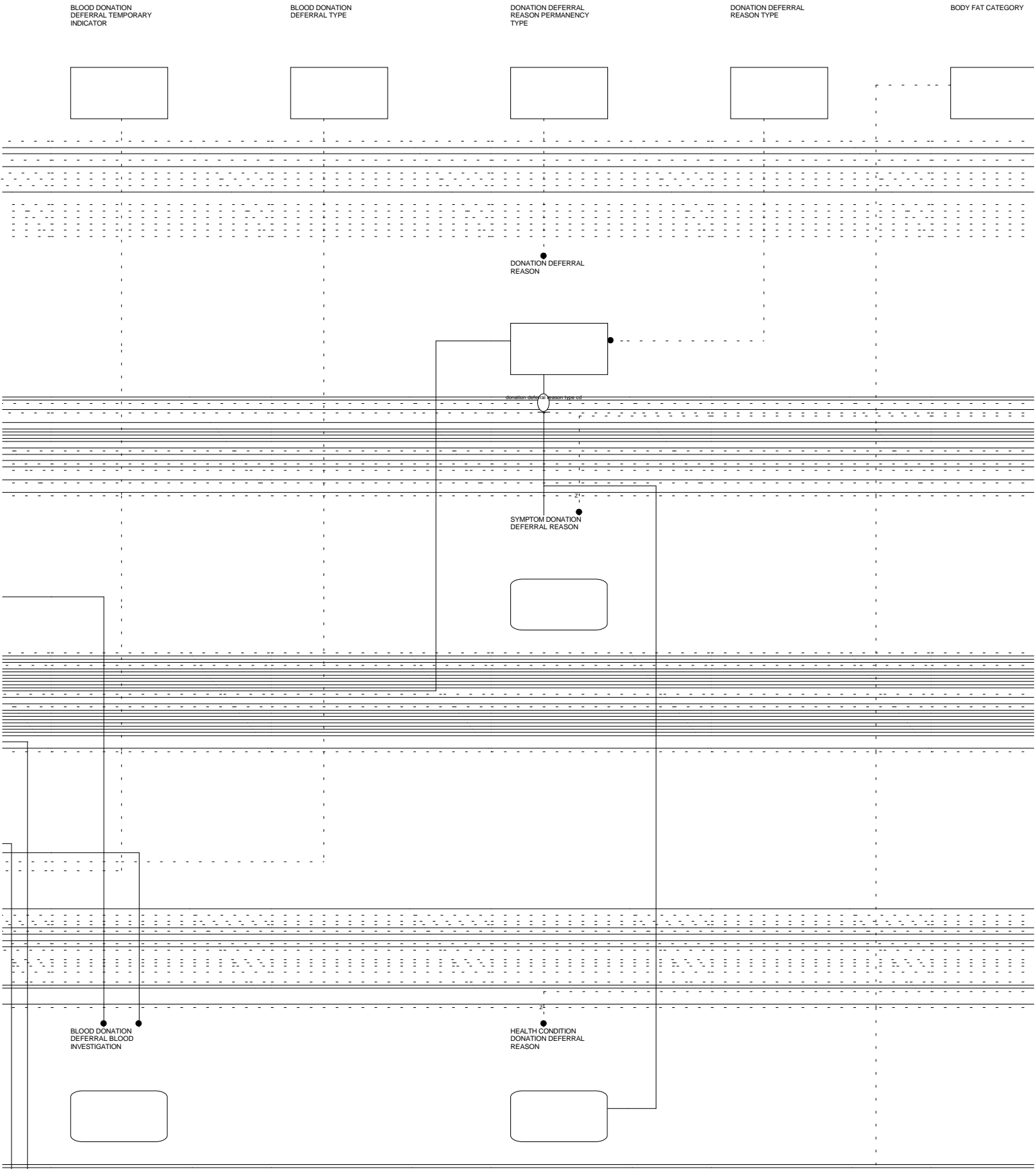
● ●  
BLOOD DONATION  
DEFERRAL

blood donation deferral temporary indicator cd

TEMPORARY BLOOD  
DONATION DEFERRAL







[illegible]

																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									</
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BODY NOURISHMENT  
CATEGORY

BODY DEVELOPMENT  
CATEGORY

PERSON INJURY  
CIRCUMSTANCE TYPE

PERSON INJURY  
CIRCUMSTANCE PLACE  
TYPE

TRAI

PERSON INJURY  
CIRCUMSTANCE

person type of the circumstance (the type of

FACILITY INJURY

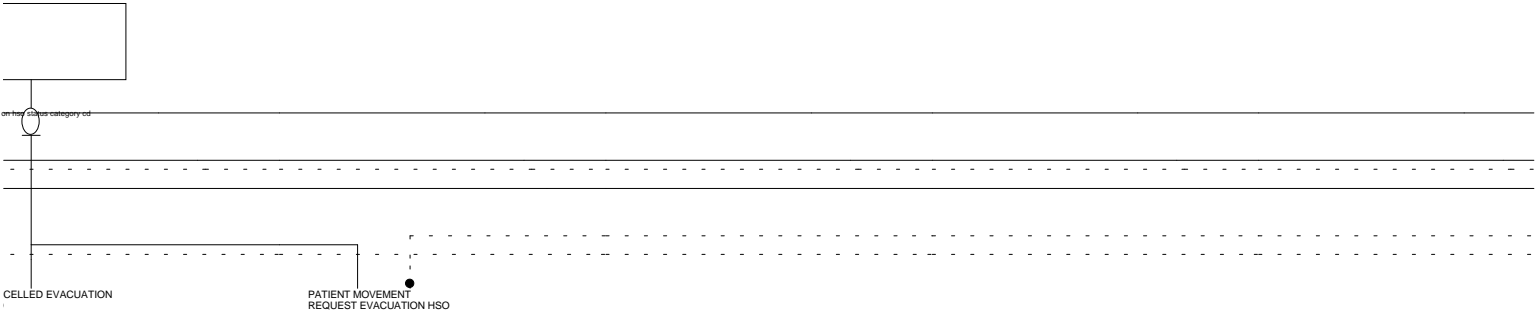
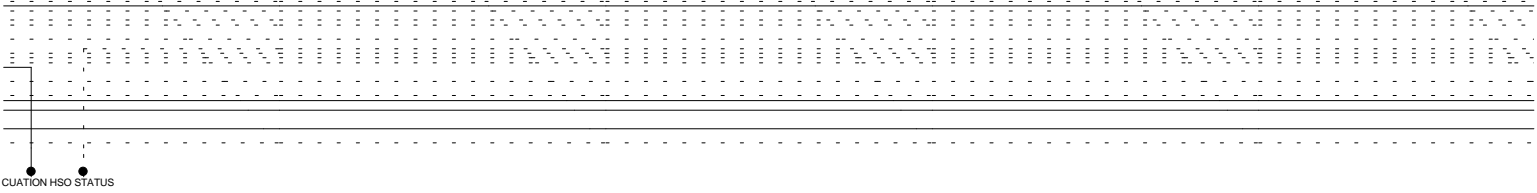
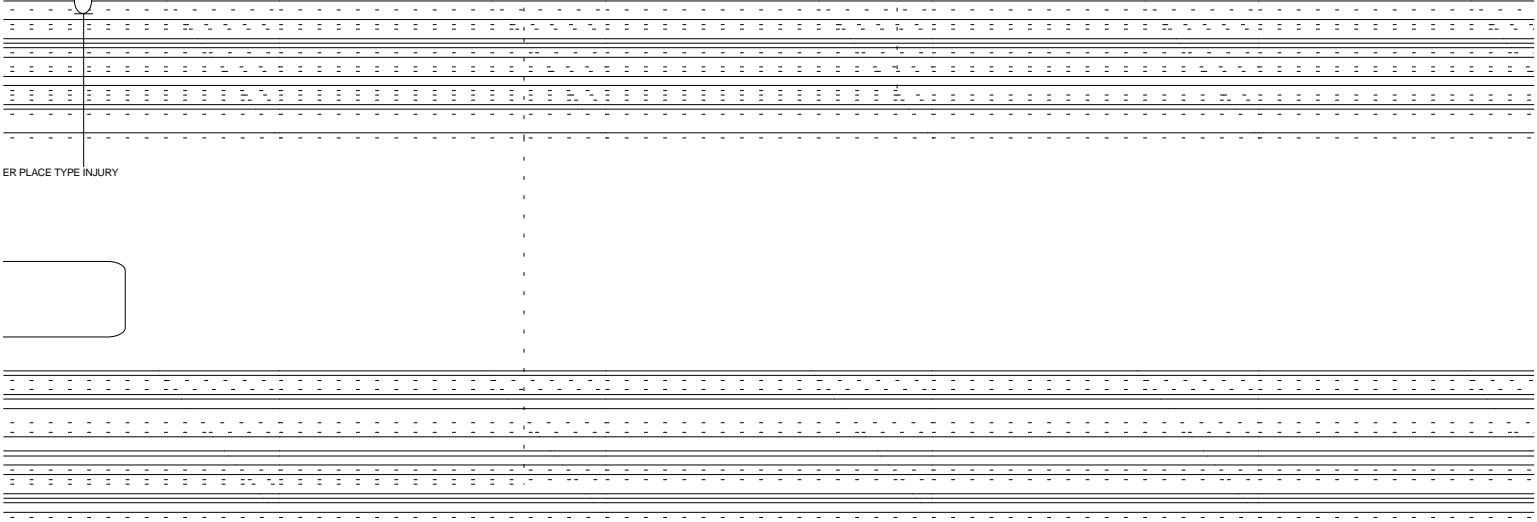
FIELD INJURY

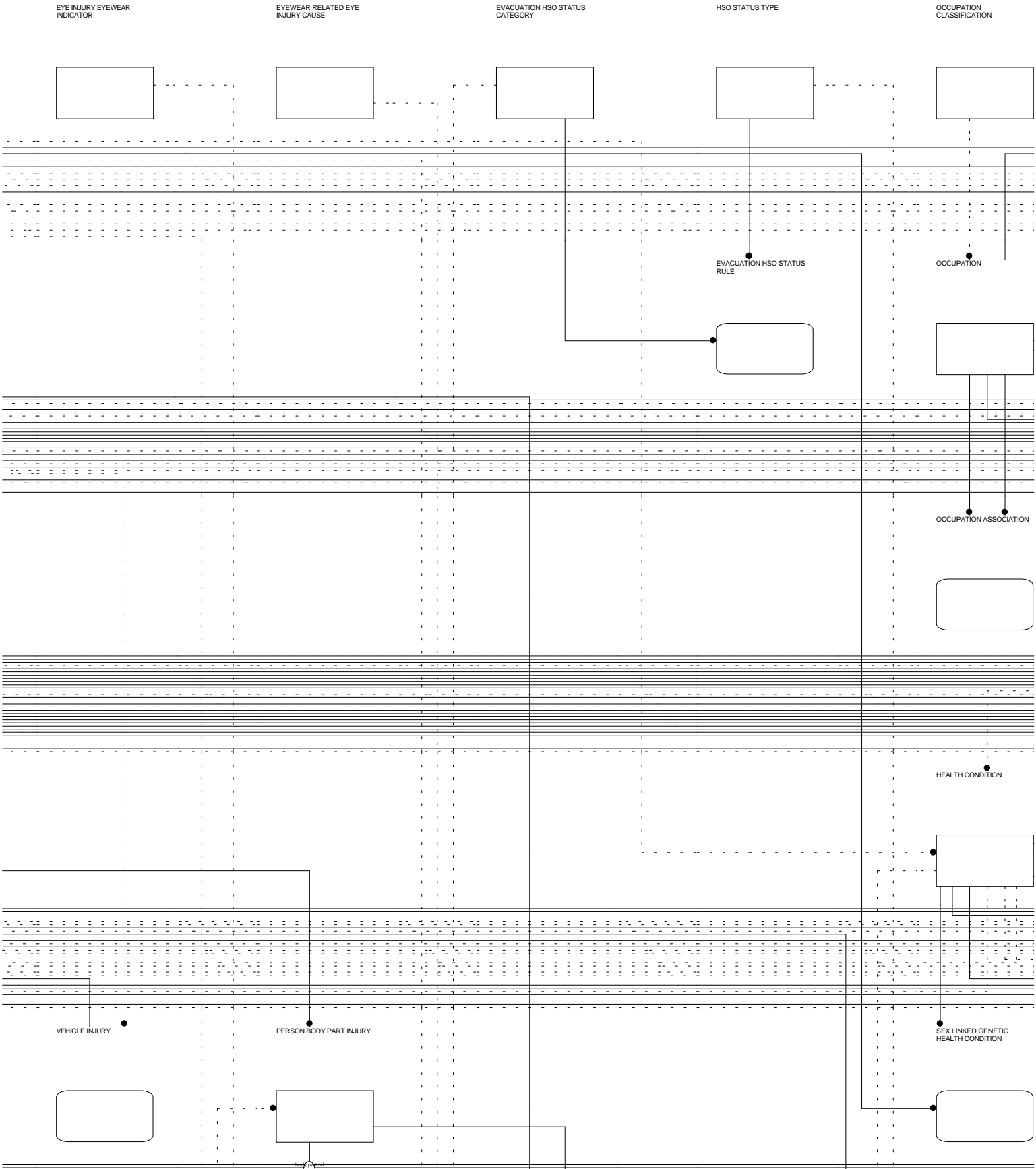
PLAC

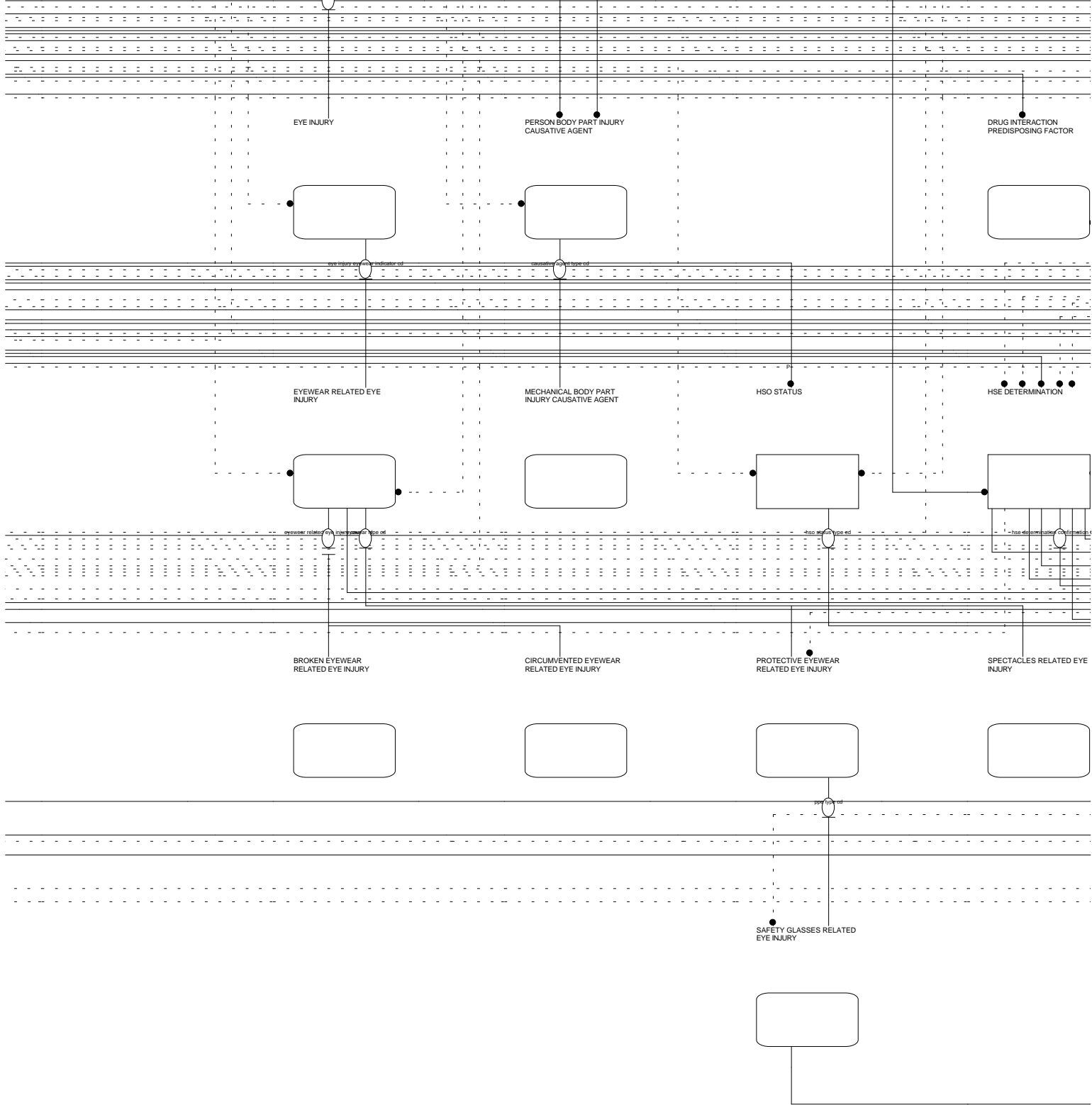


## CLINICAL SETTING

placed type ed









GEOLOCATION

HEALTH CONDITION  
SEVERITY

HSE DETERMINATION  
CONFIRMATION TYPE

HEALTH CONDITION  
EPISODE

MEDICAL  
COMPLE

DEMOGRAPHIC DELIMITER

OCCUPATION SKILL

OCCUPATIONAL HS  
REQUIREMENT

PERSON OCCUPATION

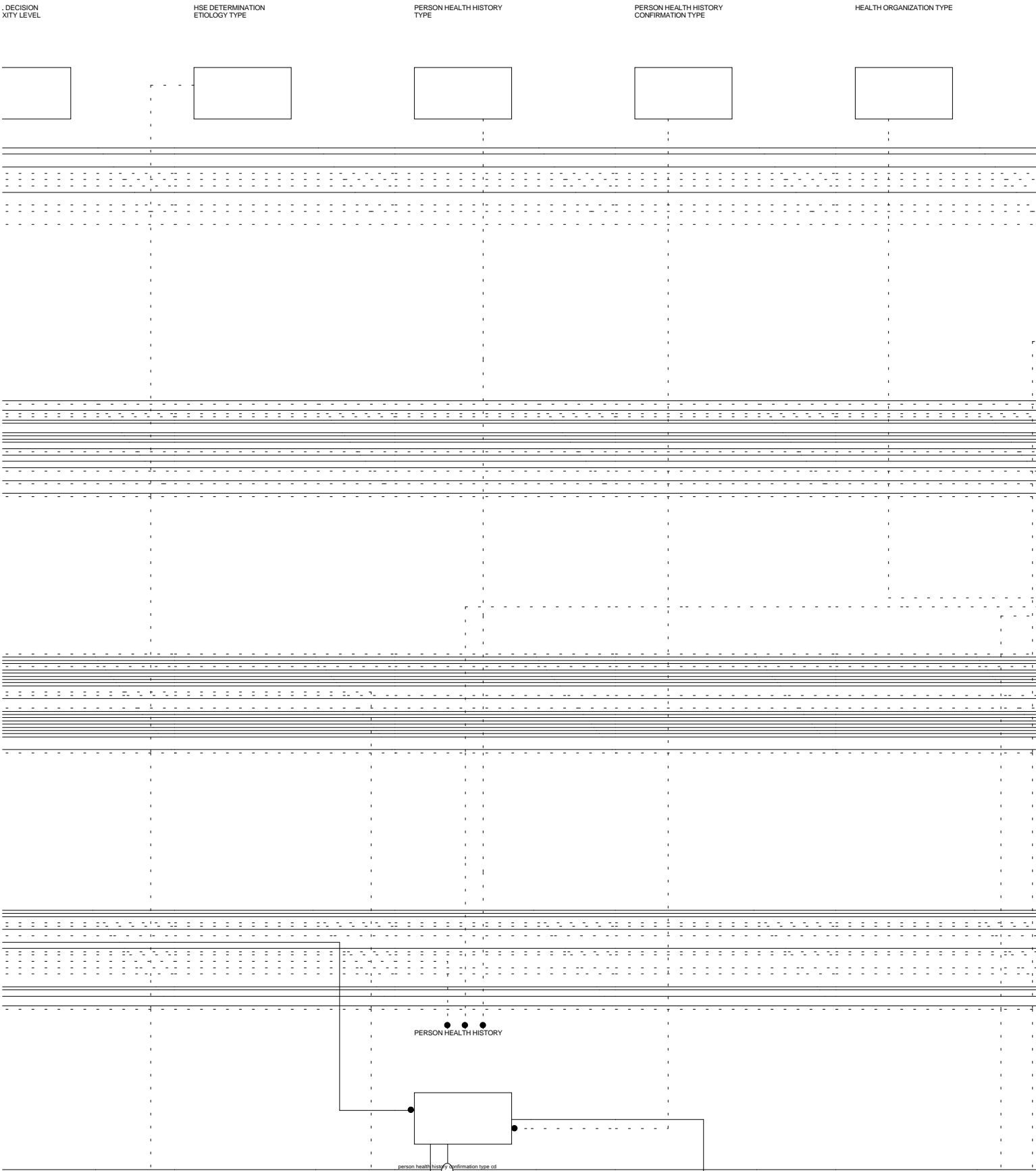
GEOGRAPHIC REGION  
HEALTH CONDITION THREAT

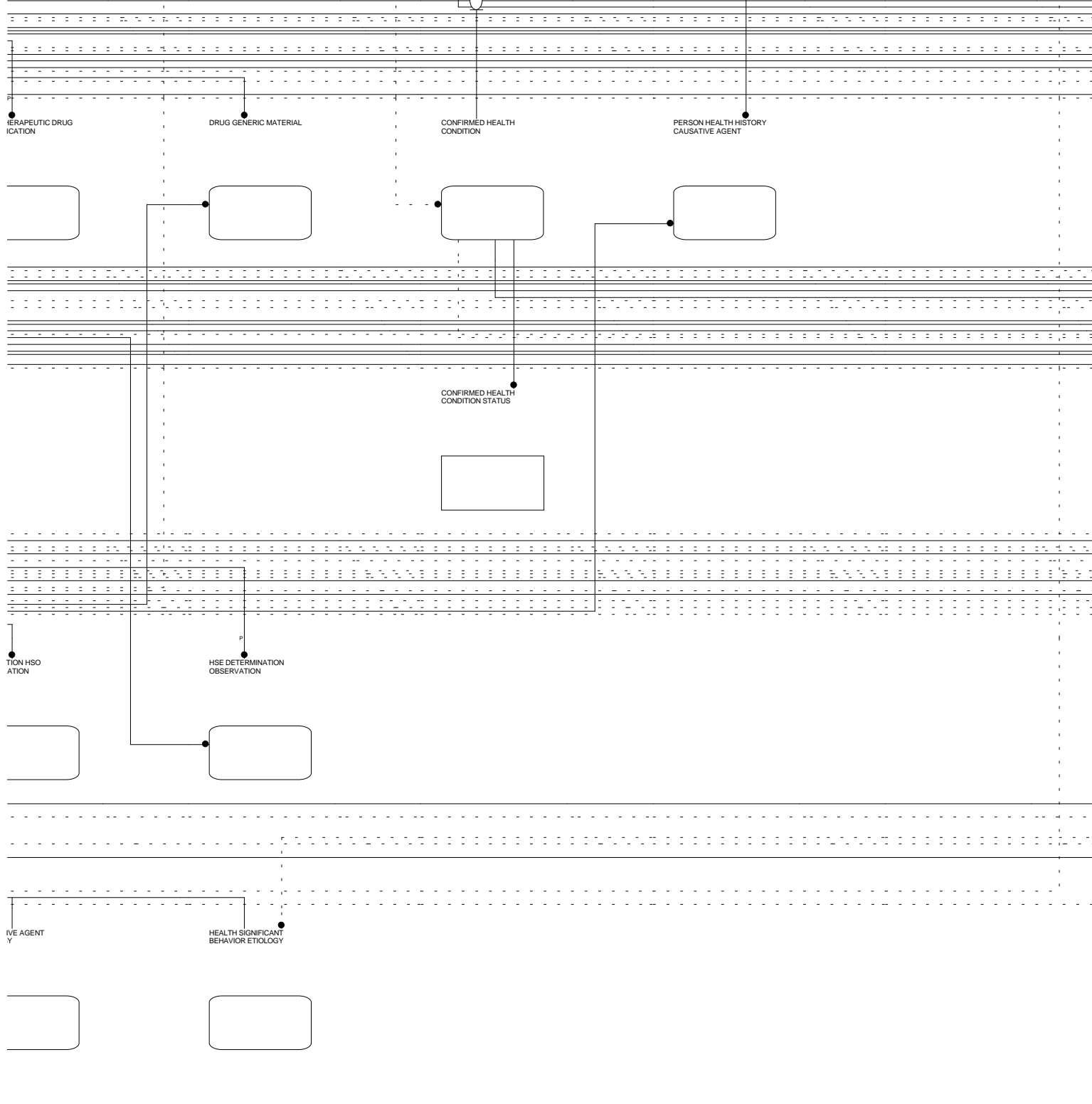
PERSON OCCUPATION  
STATUS

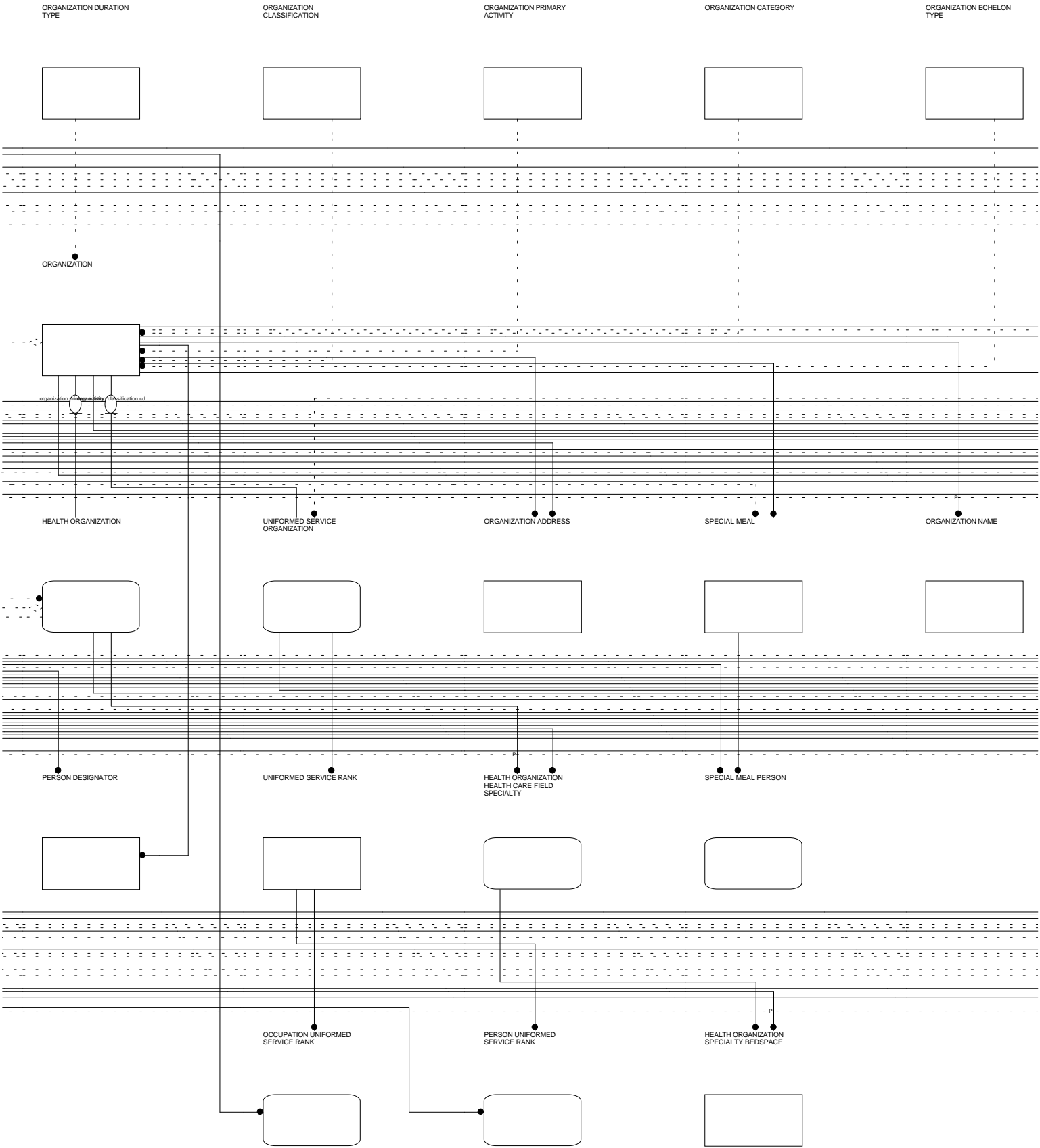


# MHS FAM-A Views Encyclopedia, Ver. 9.1

## A52: Compile Performance Data









HSO ORGANIZATION  
PRESCRIBED DESTINATION  
TYPE

HSO ORGANIZATION  
CONSIDERED DESTINATION  
TYPE

COUNTRY

HEALTH CONDITION  
DESIGNATOR TYPE

DENTAL CON

ORGANIZATION HEALTH  
STANDARD

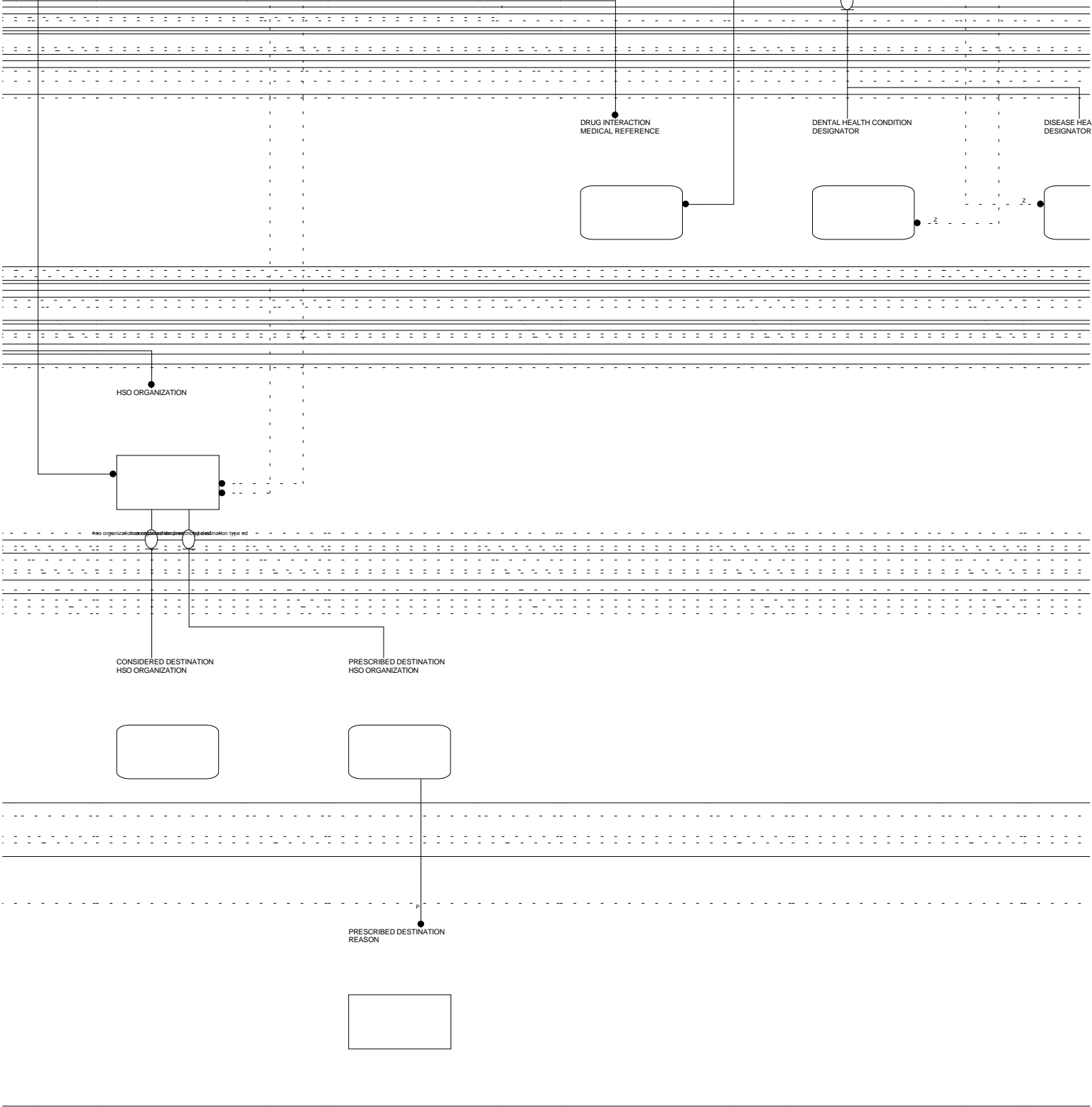
ORGANIZATION HEALTH  
PROTOCOL

MEDICAL REFERENCE

MEDICAL REFERENCE DATA

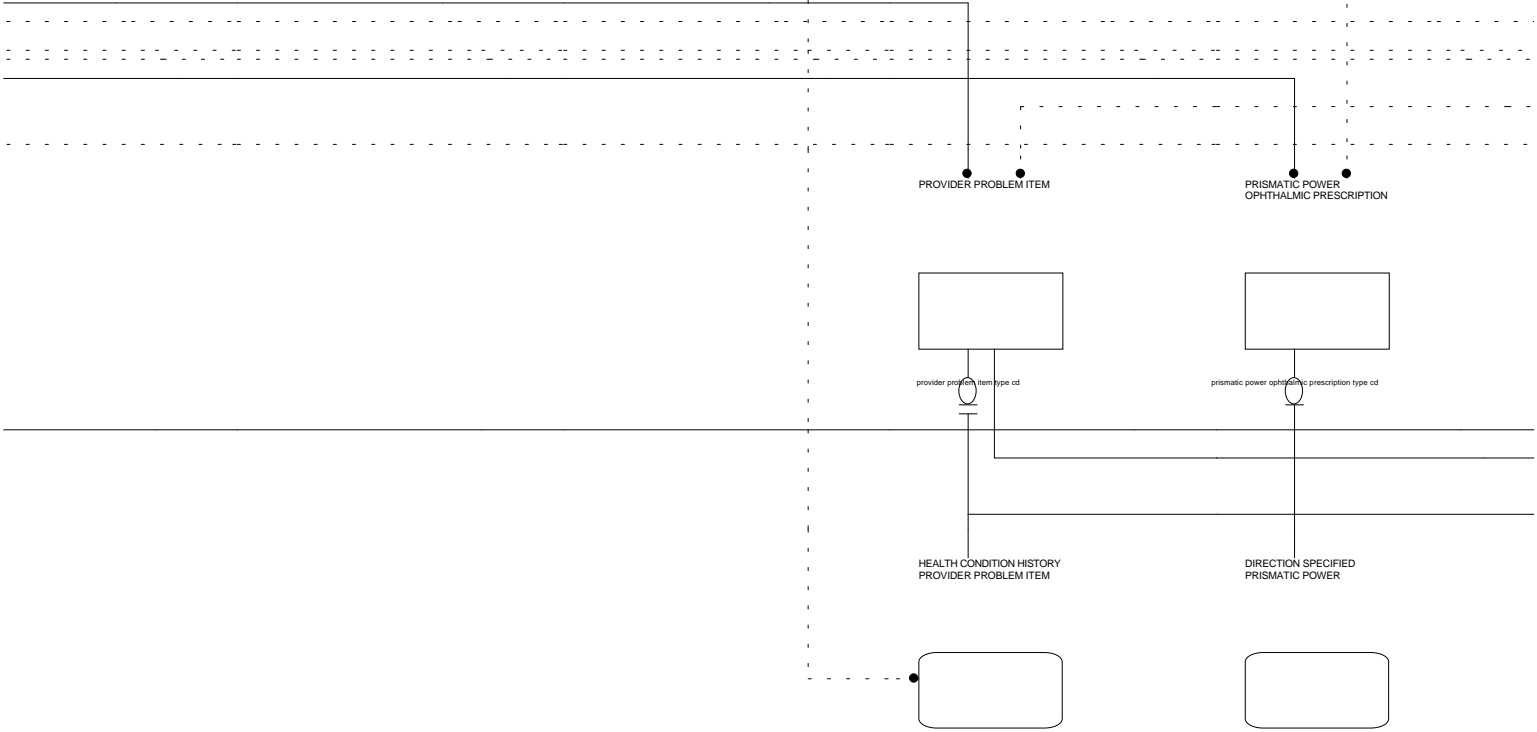
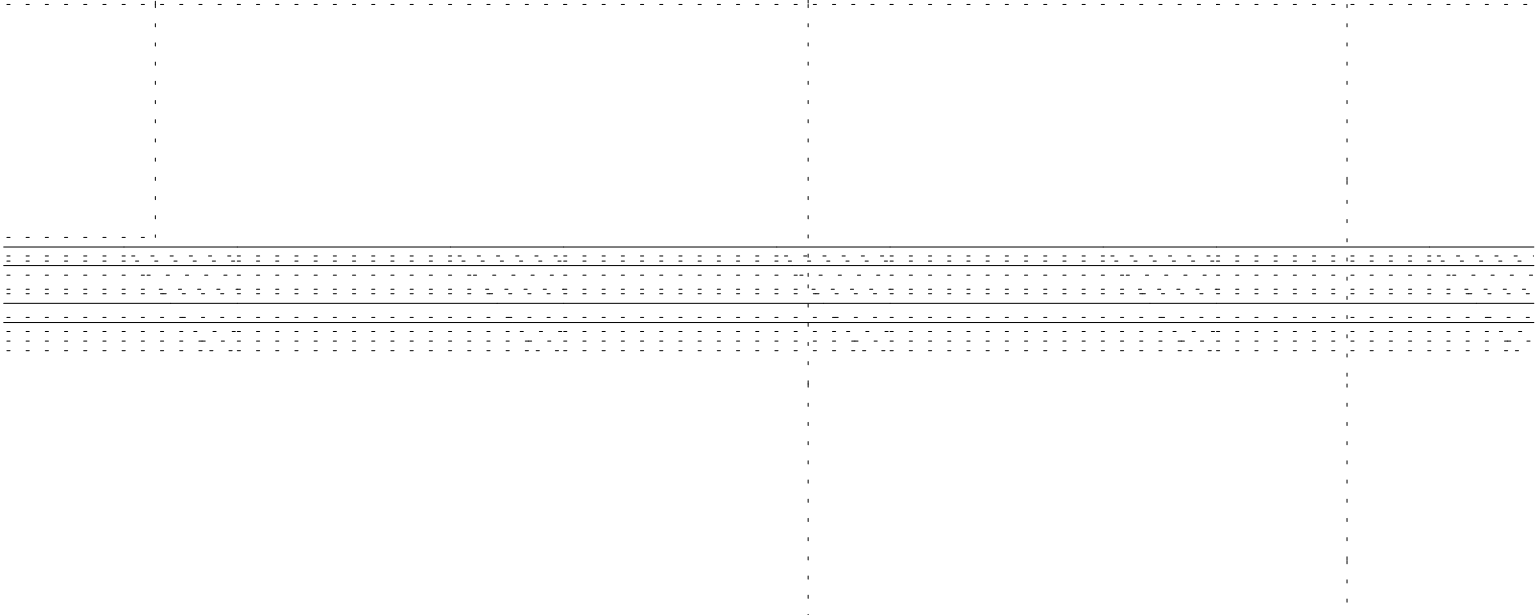
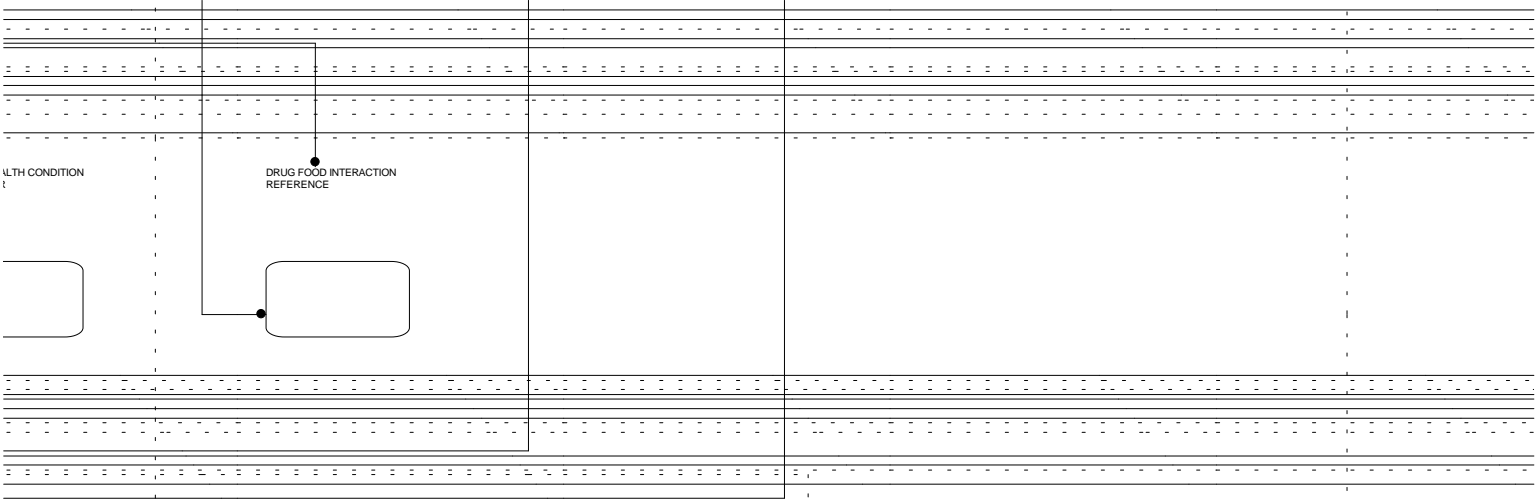
HEALTH CONDITION  
DESIGNATOR

health condition designator type of









EVALUATION TYPE

EVALUATION RESULT TYPE

HEALTH SIGNIFICANT  
BEHAVIOR

TASK TYPE

EVALUATION STATUS TYPE

EVALUATION

TASK

DISABILITY EVALUATION

EVALUATION RESULT

EVALUATION STATUS

DISABILITY DETERMINATION

PERSON HEALTH  
SIGNIFICANT BEHAVIOR

PERSON INJURY  
CIRCUMSTANCE TASK

A large, empty rectangular area with a dashed border, intended for a drawing or diagram.

OPTICAL LENS TYPE

COMPOSITION

LOCATION TYPE

PROVIDER PROBLEM ITEM  
TYPE

LEGAL AGREEME

LOCATION

FACILITY LOCATION

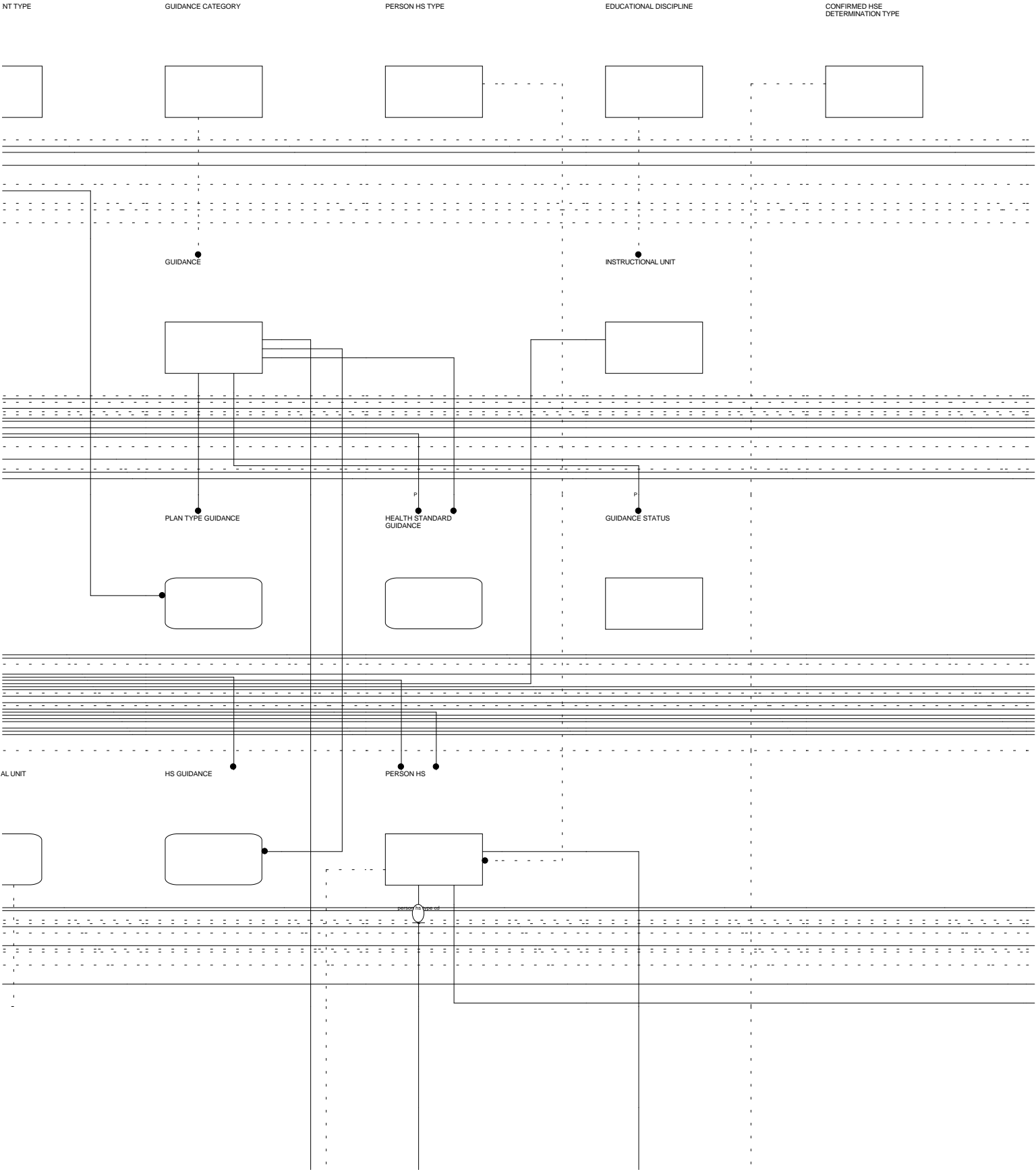
GEOGRAPHIC REGION  
LOCATION

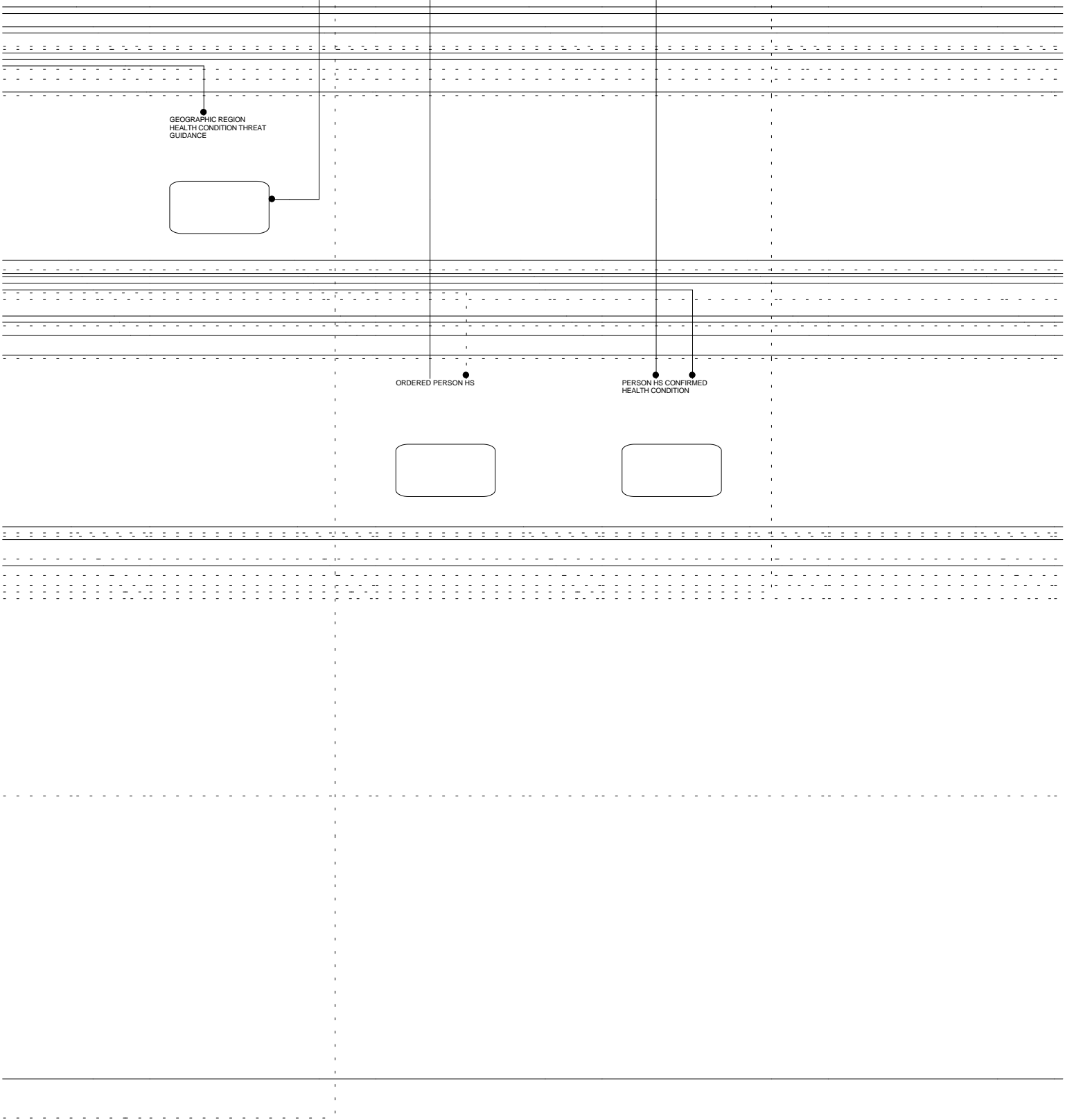
PERSON LOCATION

HS INSTRUCTION

EYEWEAR RELATED EYE  
INJURY OPTICAL LENS TYPE









SITUATION TYPE

HSE PERSON STATUS TYPE

HSE STATUS TYPE

MSA CUSTOMIZATION  
INDICATOR

MATERIEL OWNERSHIP

SITUATION

PERSON SITUATION

PERSON SITUATION

UNTOWARD EVENT

HSE STATUS

MSA

MSA STATUS

MSA STORAGE AREA

PERSON HEALTH HISTORY  
SITUATION

HSE PERSON STATUS

HSE MSA

HSE DETERMINATION  
SITUATION

SUPPLY CONDITION

LOGISTICS PURPOSE

MATERIEL DISTRIBUTION  
STATUS

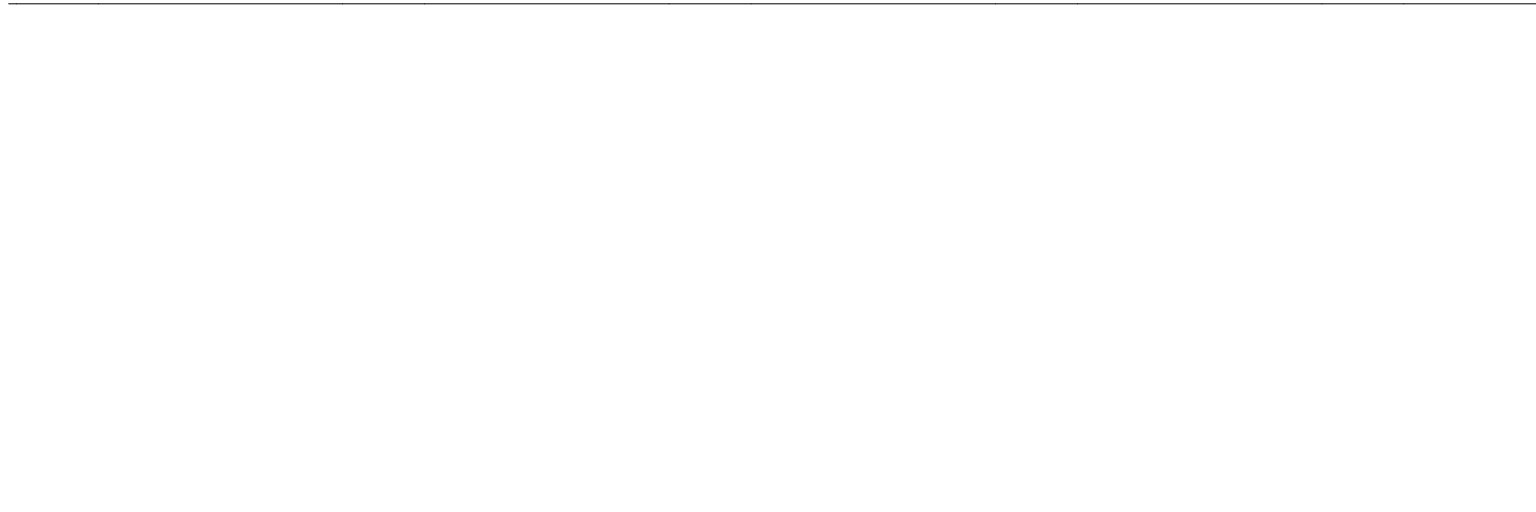
MATERIEL PROJECT

MSA TYPE



--	--

This image shows a full page of primary-ruled paper. It features multiple sets of horizontal lines, each consisting of two solid outer lines and a dashed midline, providing a guide for letter height. Vertical dashed lines divide the page into several columns of varying widths, typical of handwriting practice paper. The entire sheet is white with no text or markings other than the ruling lines.



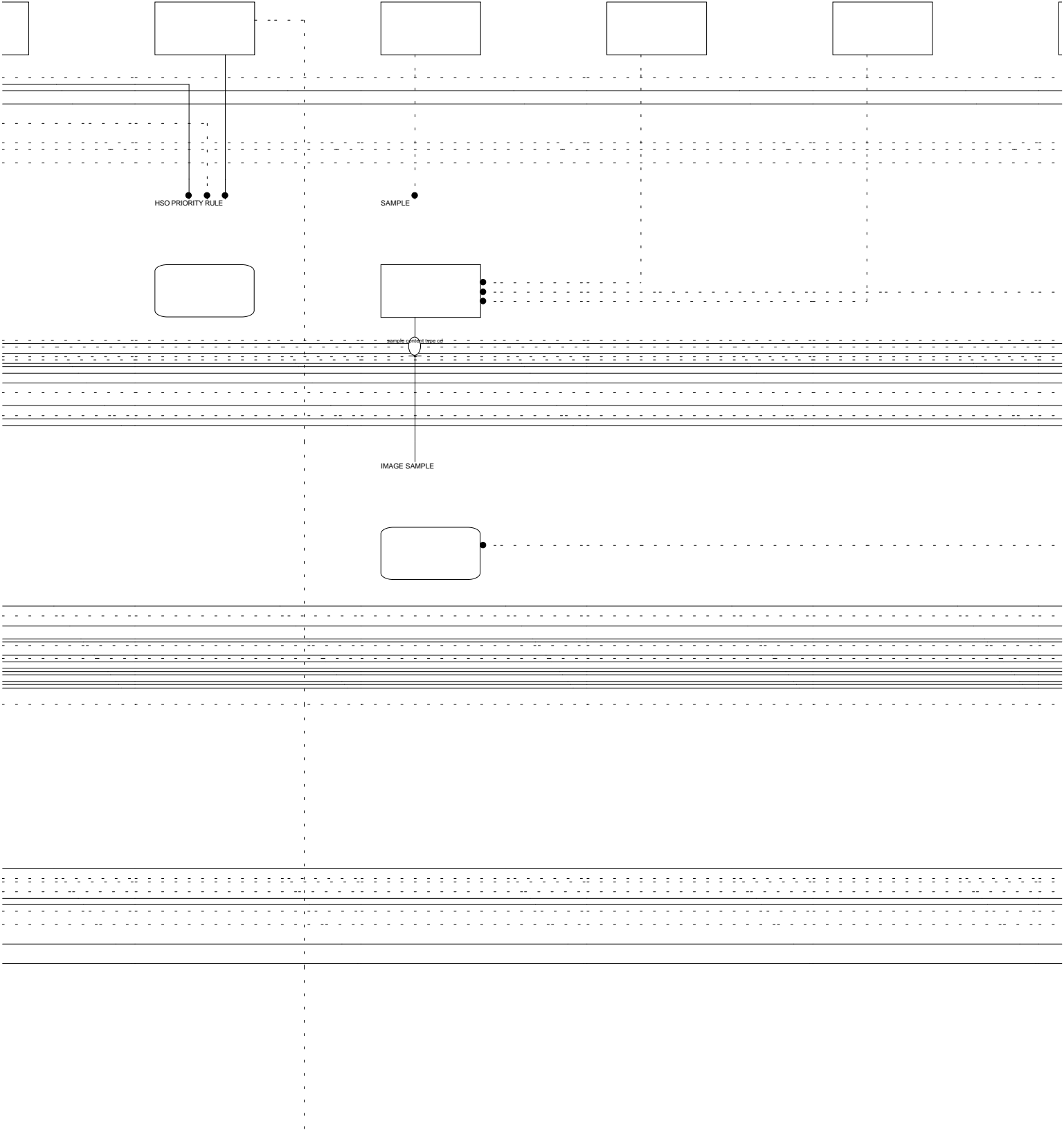
HSO PRIORITY CATEGORY

SAMPLE COLLECTION  
SETTING TYPE

SAMPLE SOURCE TYPE

SAMPLE CONTENT TYPE

S



Handwriting practice lines (solid top and bottom lines, dashed middle line).

Handwriting practice lines (solid top and bottom lines, dashed middle line).

HSO PRIORITY



Handwriting practice lines (solid top and bottom lines, dashed middle line).

Handwriting practice lines (solid top and bottom lines, dashed middle line).

Handwriting practice lines (solid top and bottom lines, dashed middle line).

Handwriting practice lines (solid top and bottom lines, dashed middle line).

### SAMPLE PURPOSE TYPE

IMAGE TYPE

PERSON SITUATION ROLE  
TYPE

### DRUG EFFECT SEVERITY

DRUG PRECAUTION TYPE

---

\_\_\_\_\_

□

--	--

\_\_\_\_\_

PERSON SITUATION ROLE

11

person situation role cd

Handwriting practice lines consisting of three horizontal rows: a solid top line, a dashed middle line, and a solid bottom line.

INJURED PERSON SITUATION

DRUG PRECAUTION

Handwriting practice box with a dashed line extending from the left side, ending in a small circle.

Handwriting practice box with a dashed line extending from the right side, ending in a small circle.

drug precaution type of

Handwriting practice box.

Handwriting practice box.

LACTATION DRUG PRECAUTION

PREGNANCY DRUG PRECAUTION

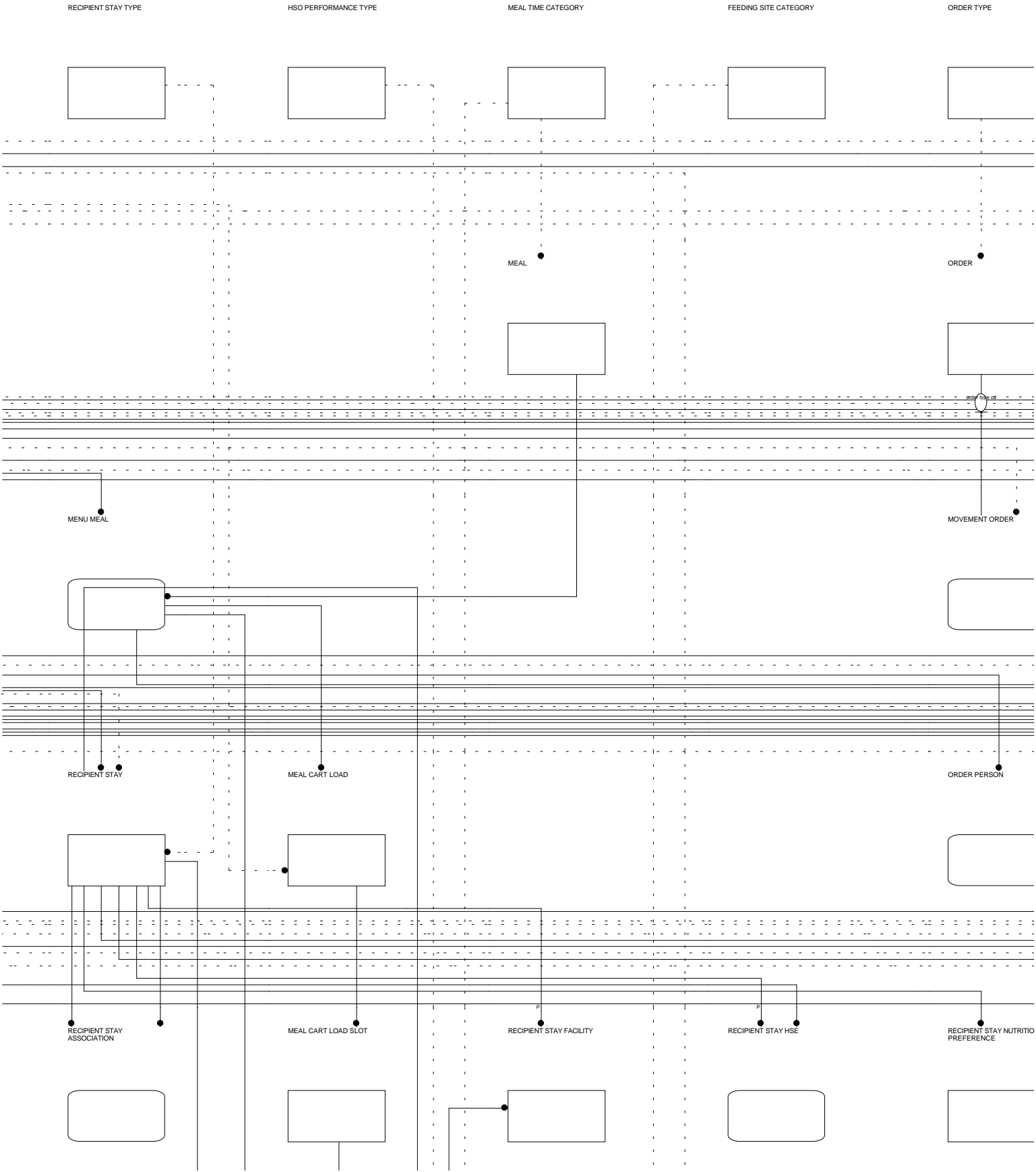
Handwriting practice lines consisting of three horizontal rows: a solid top line, a dashed middle line, and a solid bottom line.

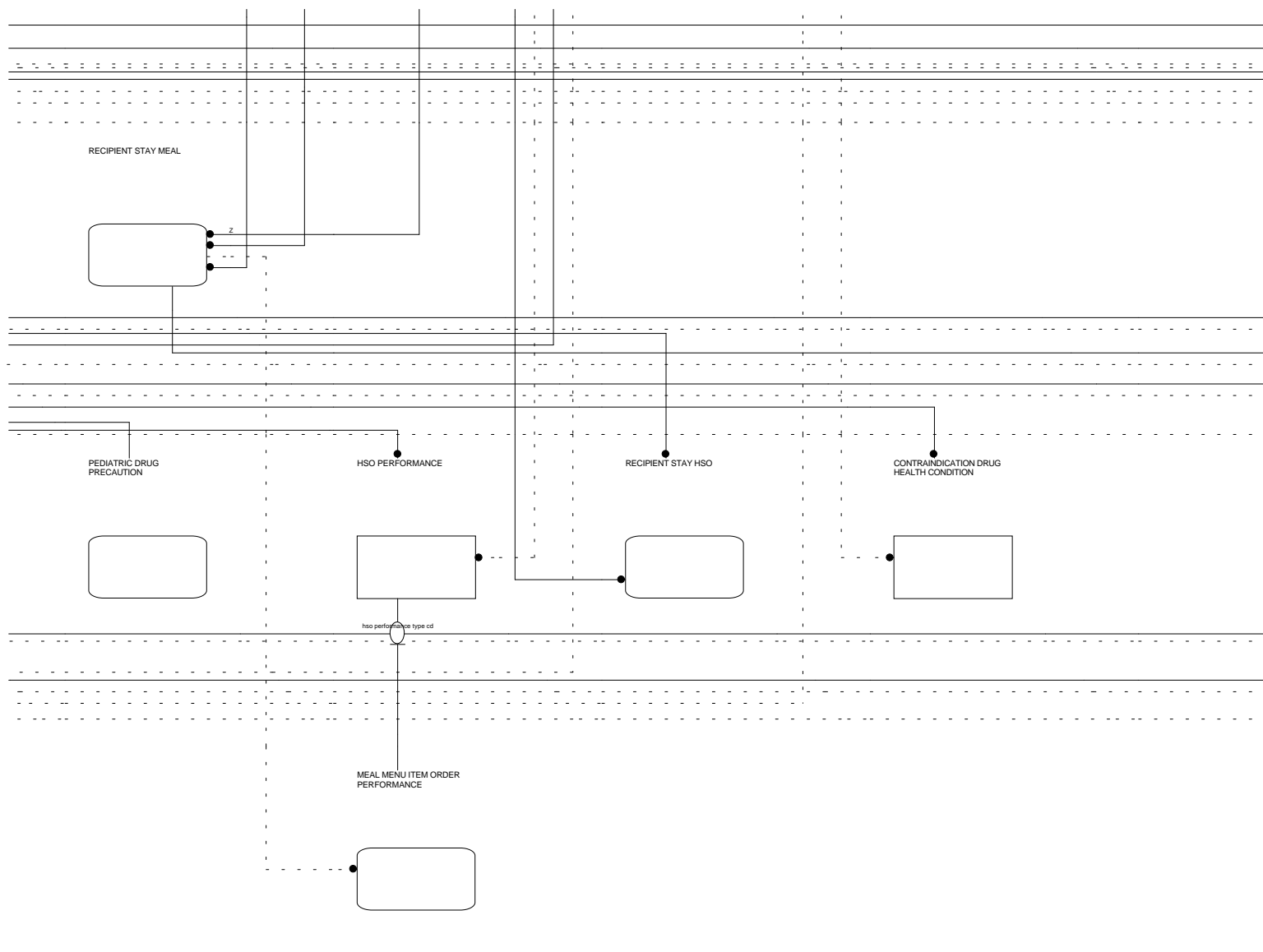
Handwriting practice lines consisting of three horizontal rows: a solid top line, a dashed middle line, and a solid bottom line.

Handwriting practice lines consisting of three horizontal rows: a solid top line, a dashed middle line, and a solid bottom line.

Handwriting practice lines consisting of three horizontal rows: a solid top line, a dashed middle line, and a solid bottom line.







OCCUPATION DESIGNATOR  
CATEGORY

UNIFORMED SERVICE  
ORGANIZATION COMPONENT  
TYPE

PLACE TYPE

PATIENT CONDITION

PHYS  
CATE

OCCUPATION DESIGNATOR

ORDER AGREEMENT

PERS

physical

PERA  
PHYS

Handwriting practice lines (solid top and bottom lines with a dashed midline).

Handwriting practice lines (solid top and bottom lines with a dashed midline).

Handwriting practice lines (solid top and bottom lines with a dashed midline).

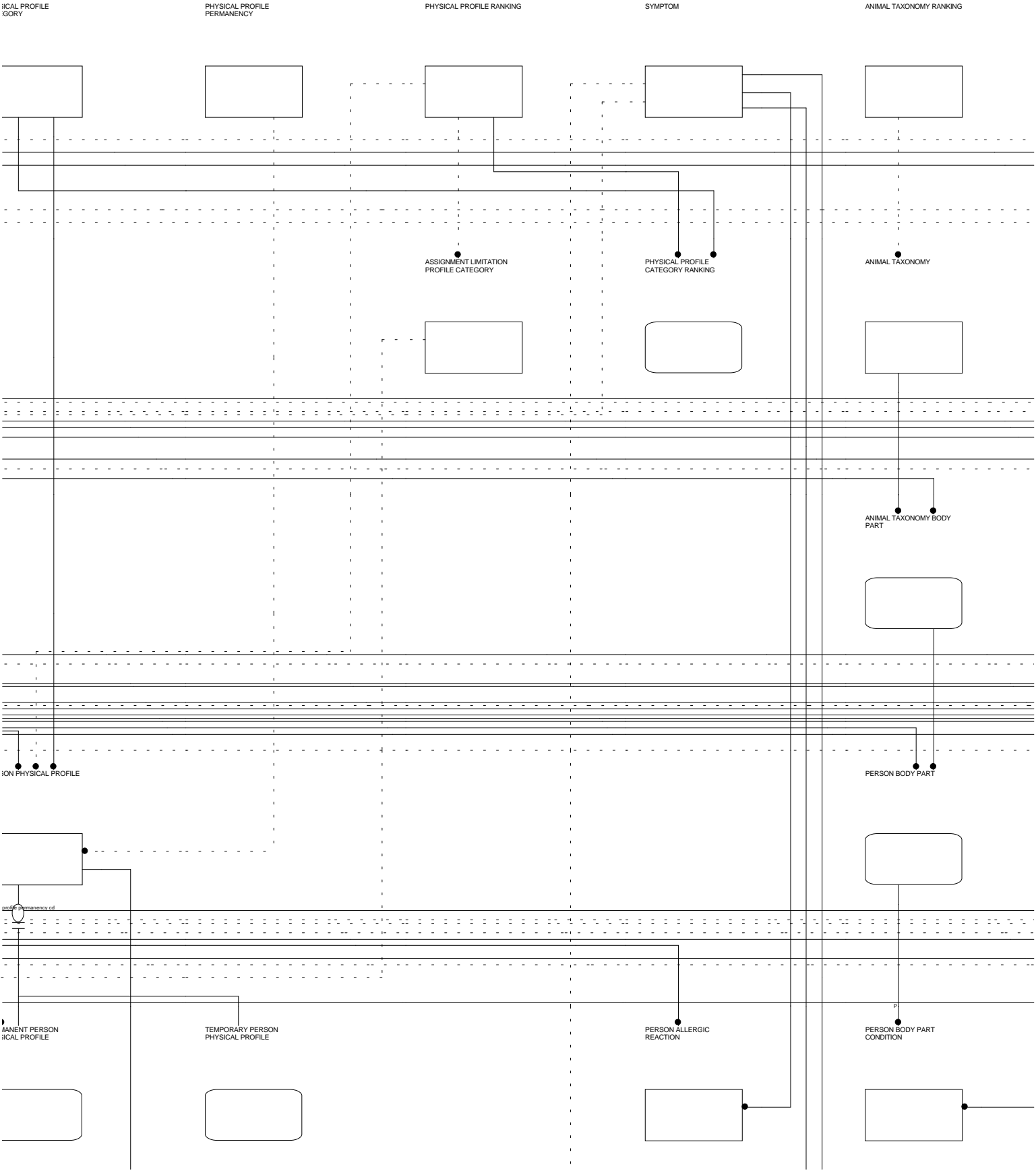
PERS  
HSE I

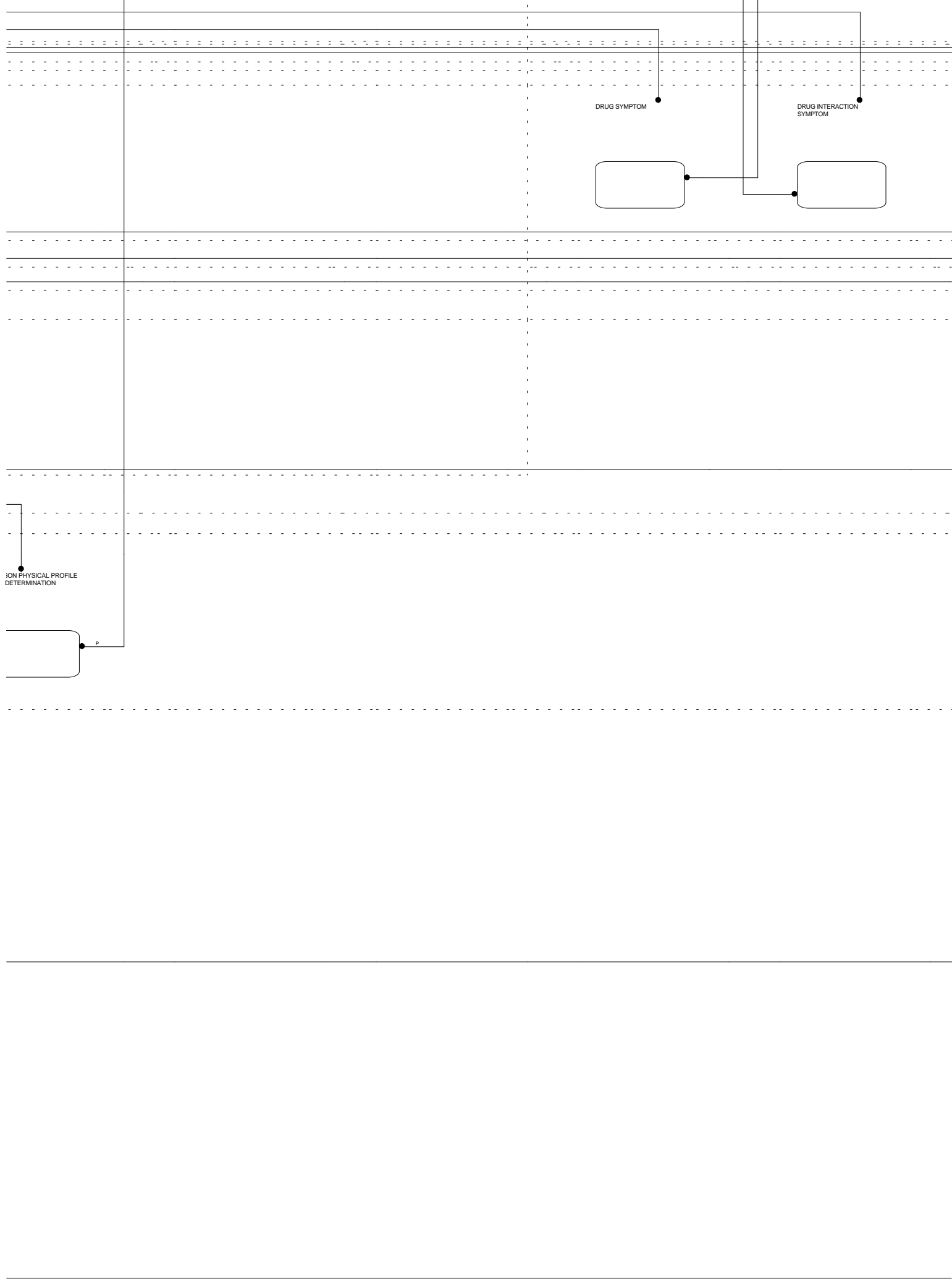


Handwriting practice lines (solid top and bottom lines with a dashed midline).

Handwriting practice lines (solid top and bottom lines with a dashed midline).

Handwriting practice lines (solid top and bottom lines with a dashed midline).





BODY PART CONDITION

PERSON DIAGNOSTIC TEST  
RESULT TYPE

SAFETY GLASSES TYPE

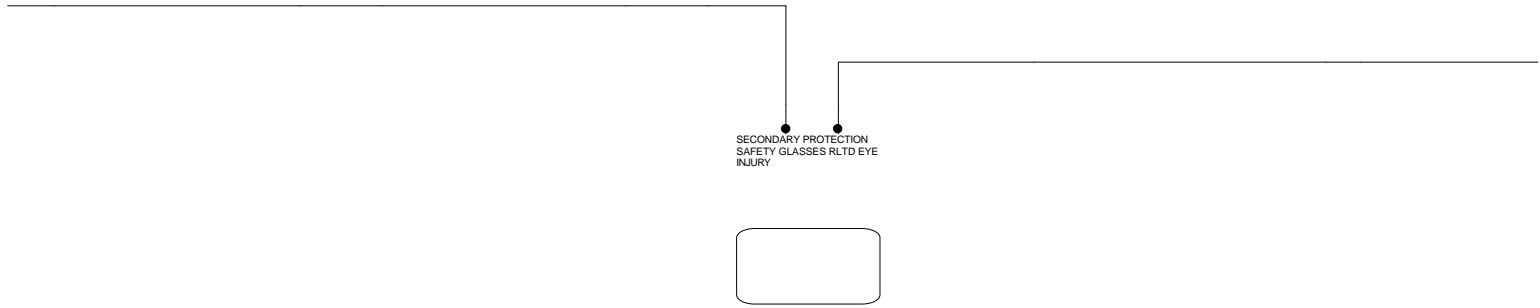
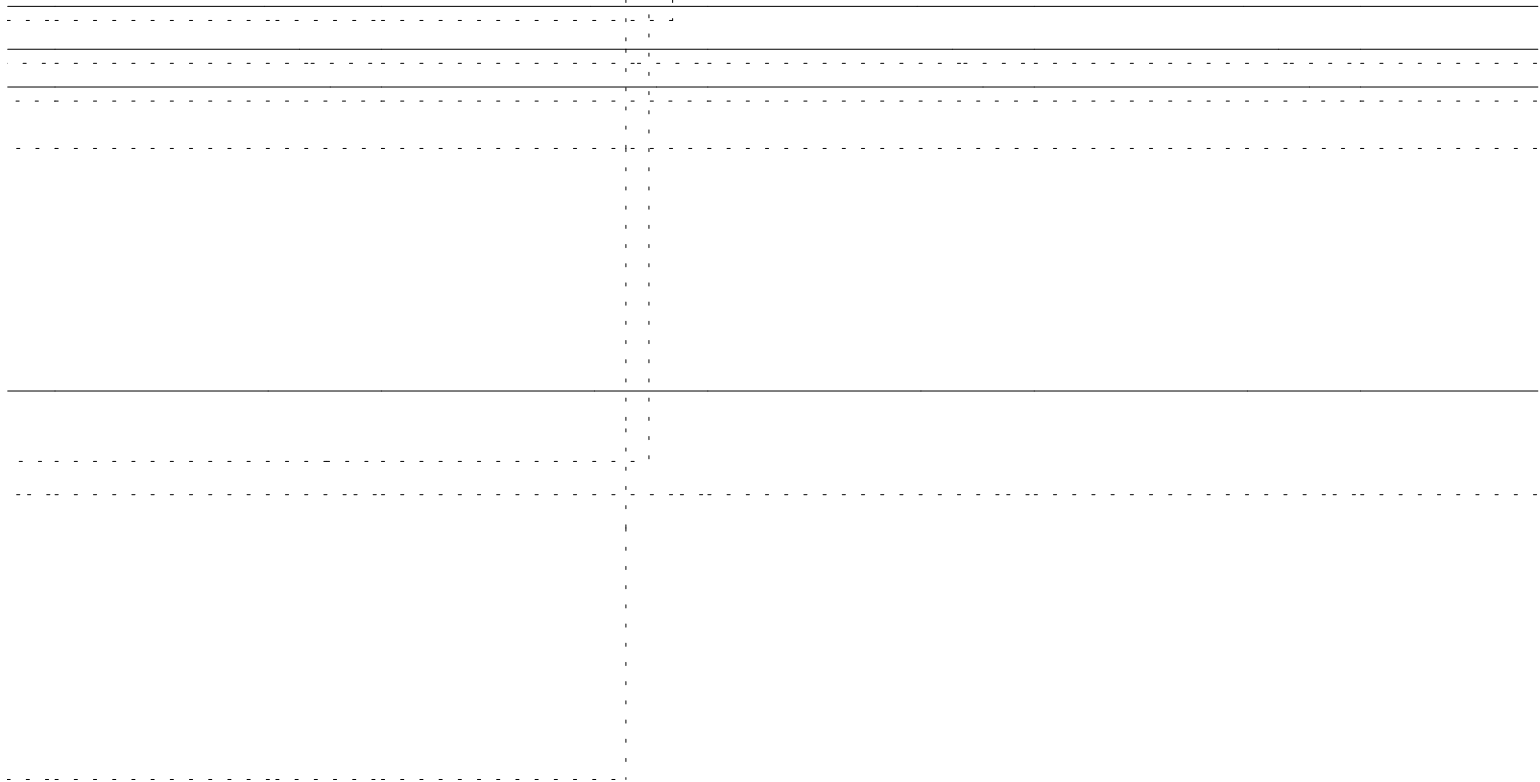
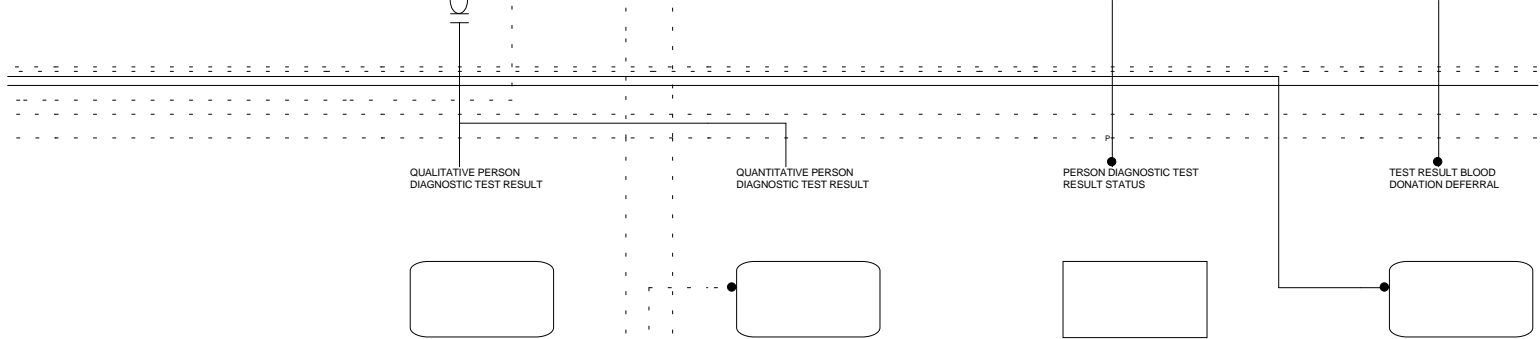
COUNTRY SUBDIVISION TYPE

ETHNIC AFFINITY

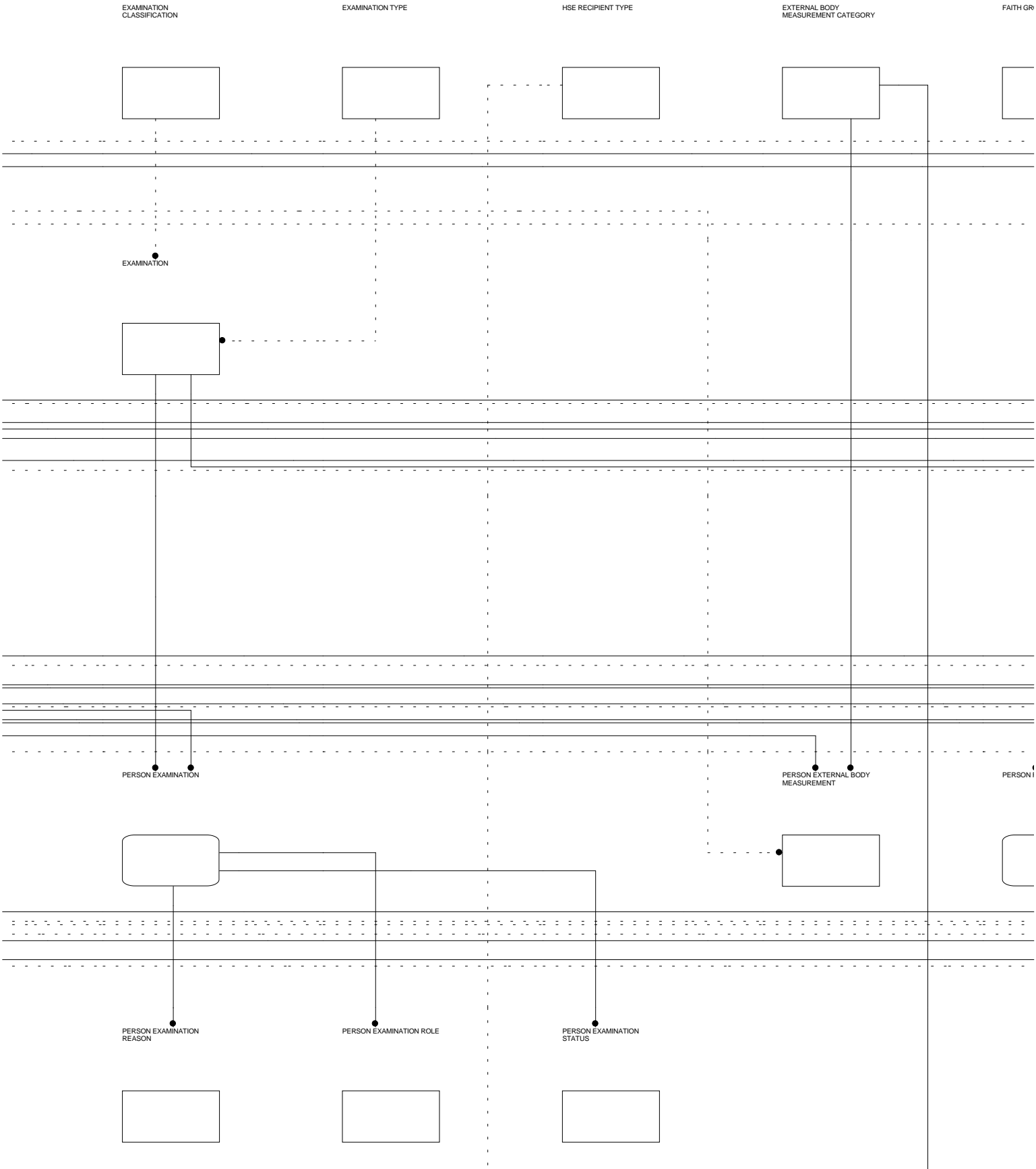
PERSON ETHNIC ORIGIN

PERSON DIAGNOSTIC TEST  
RESULT

person diagnostic test result type of

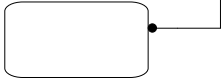






Form with multiple horizontal sections, each containing a solid top line, a dashed middle line, and a solid bottom line. A vertical line runs down the right side of the page.

DRUG DOSAGE BODY MEASUREMENT



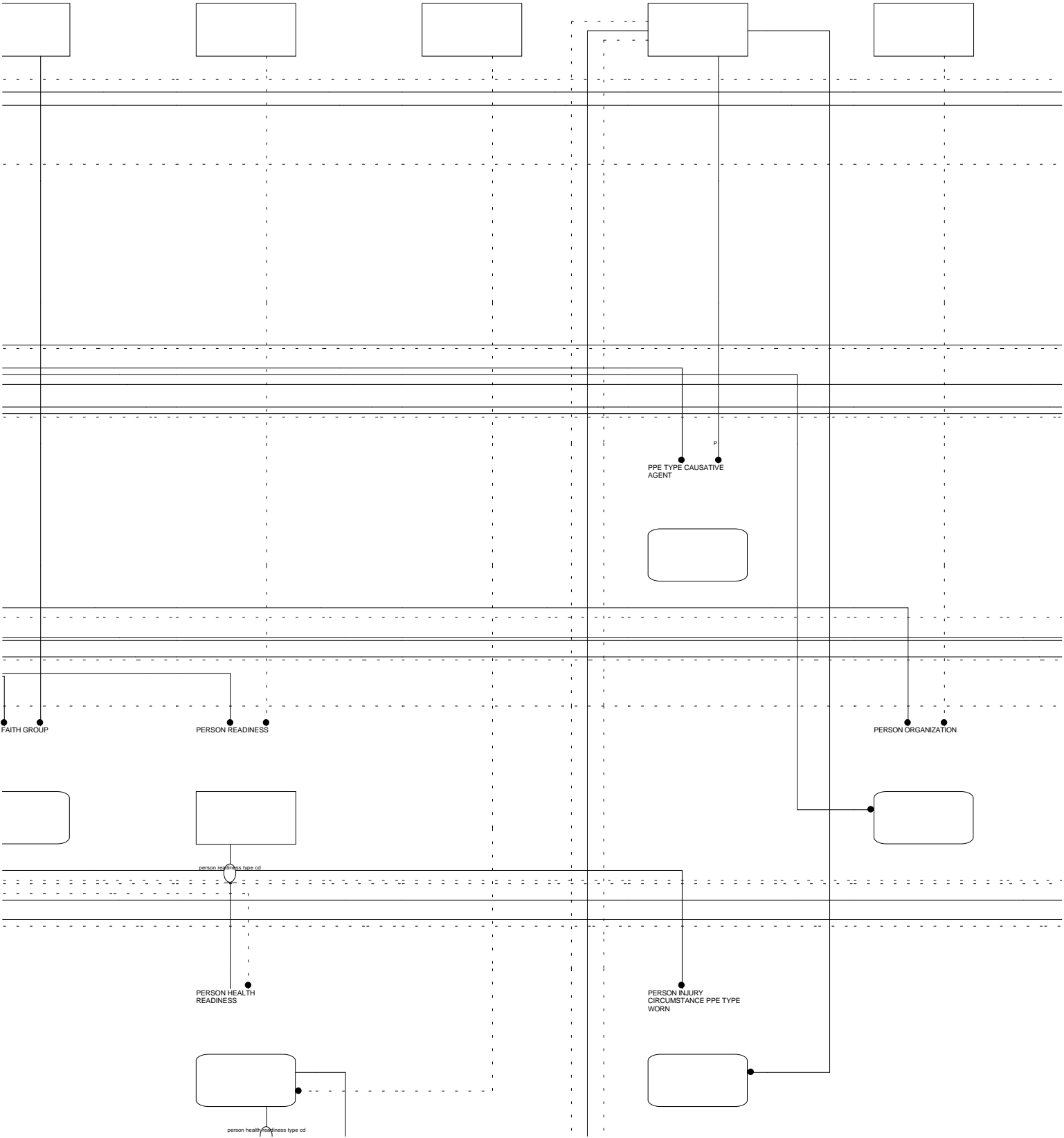
OUP

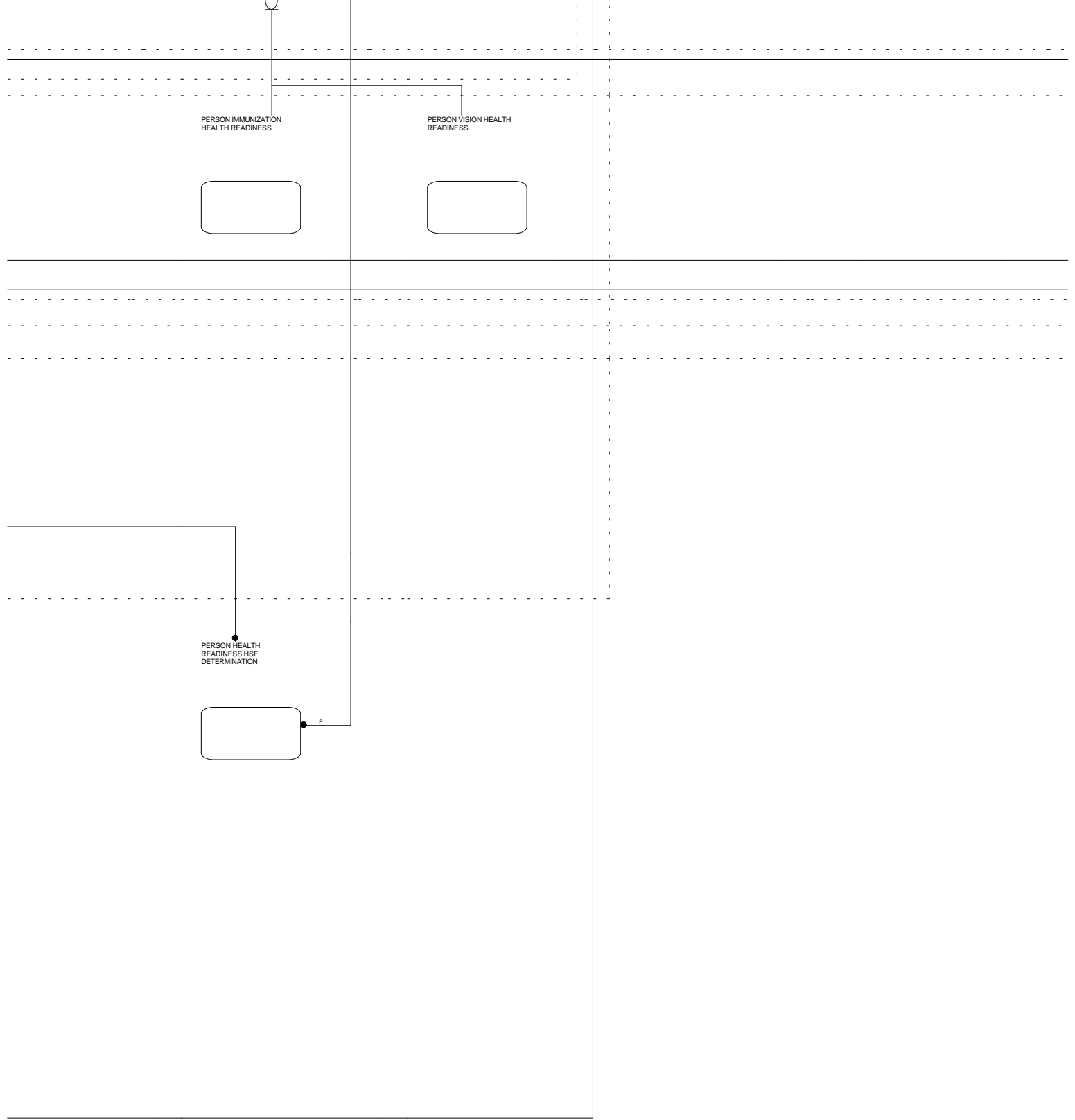
PERSON READINESS TYPE

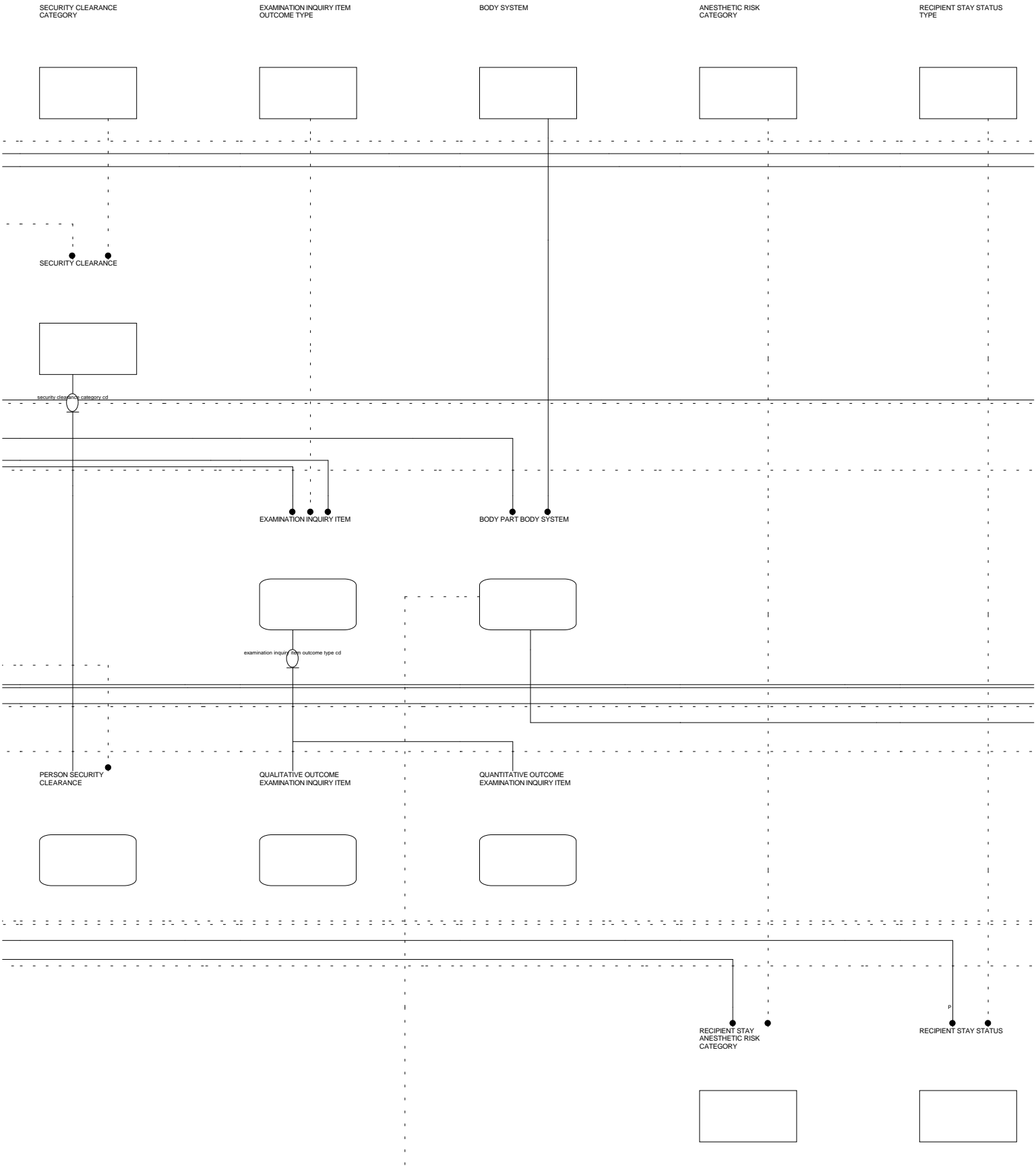
PERSON HEALTH  
READINESS TYPE

PPE TYPE

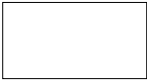
PERSON ORGANIZATION  
PERSON ROLE TYPE







PRISONER STATUS



MENU MEAL ITEM TYPE

WORK CENTER

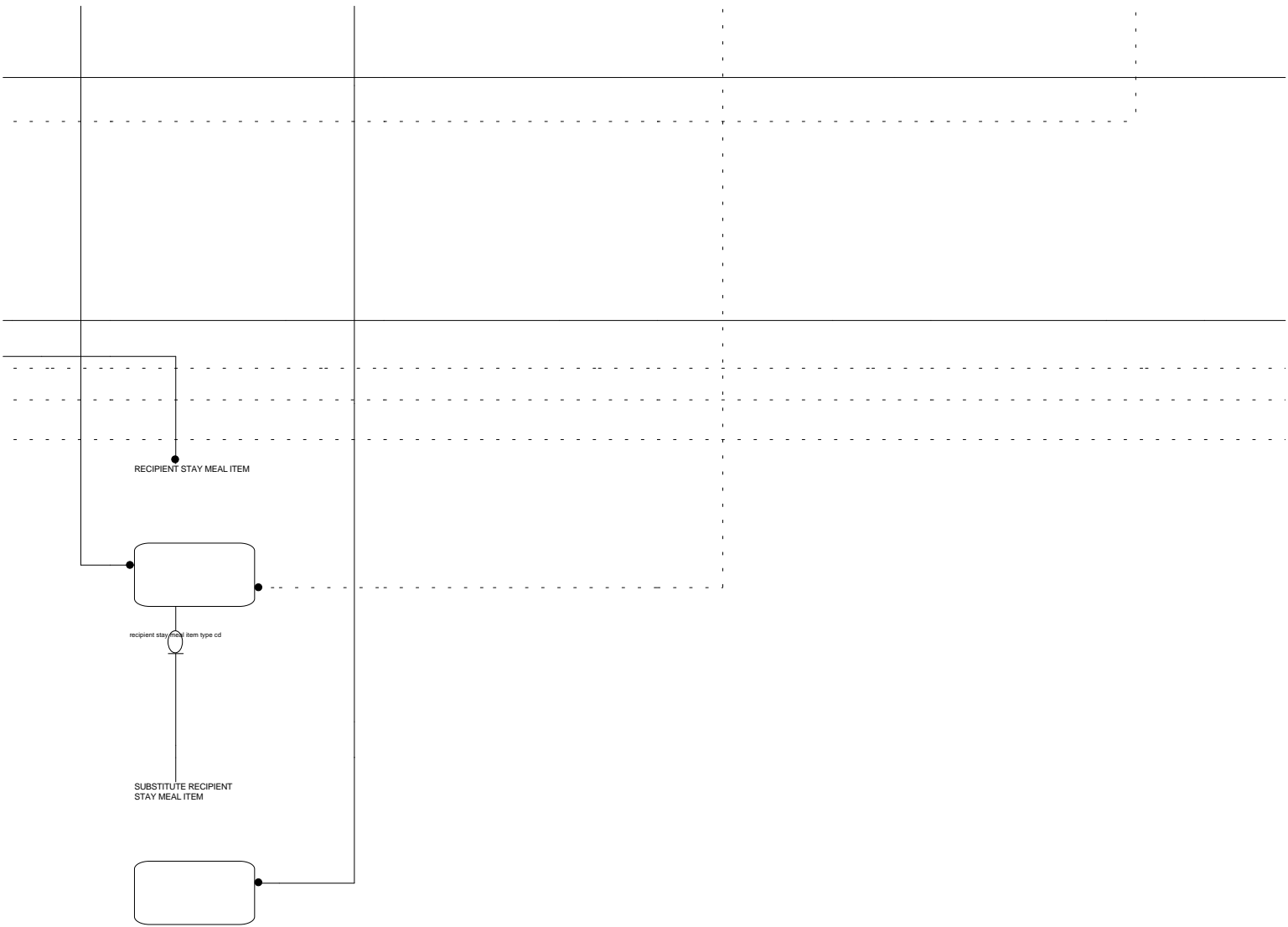
RECIPIENT STAY MEAL ITEM  
TYPE

SURGICAL CLASSIFICATION

HSE RECIPIENT  
SURGERY CAT

WORKSTATION

MENU MEAL ITEM





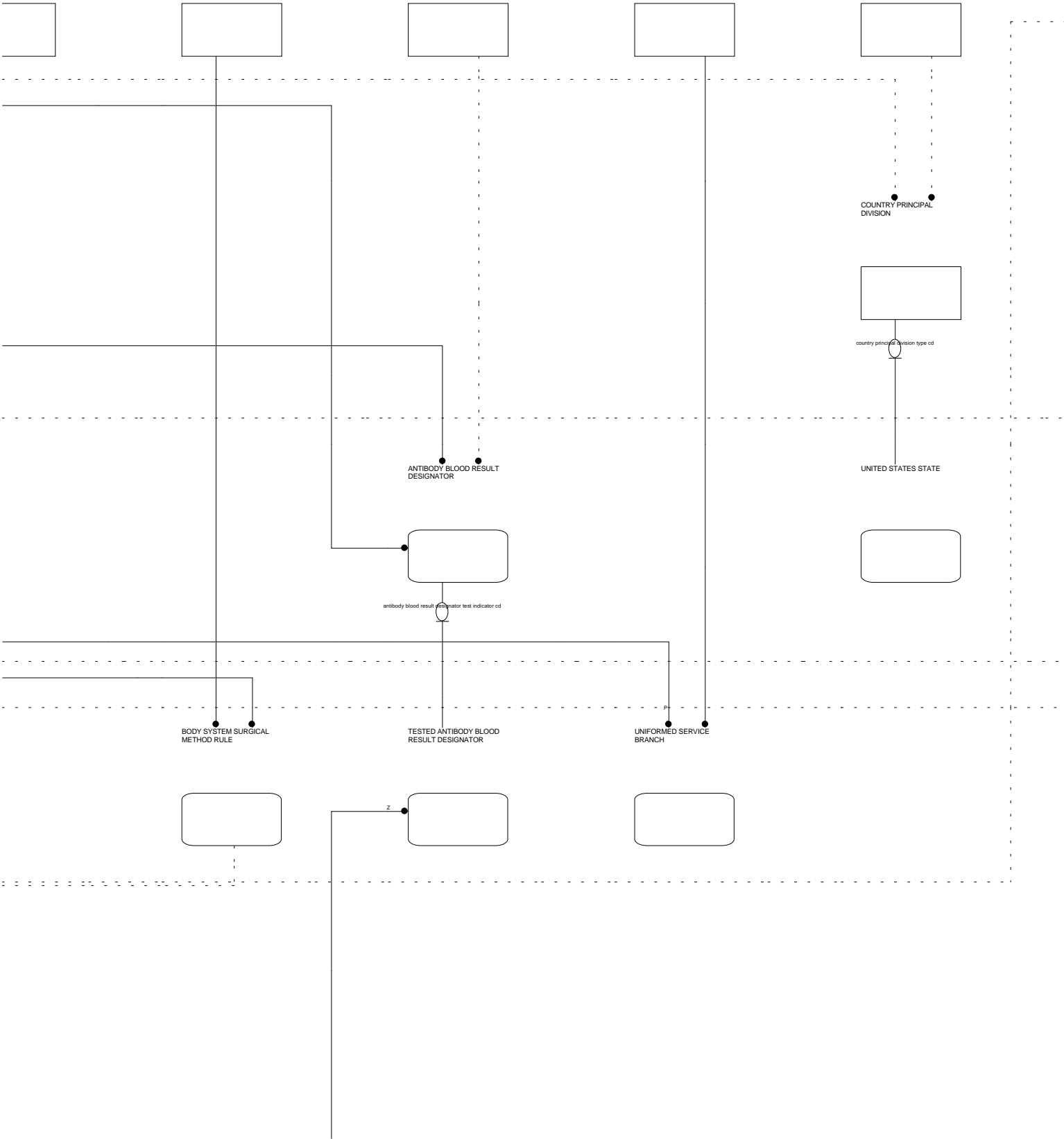
IT TRIAGED  
TEGORY

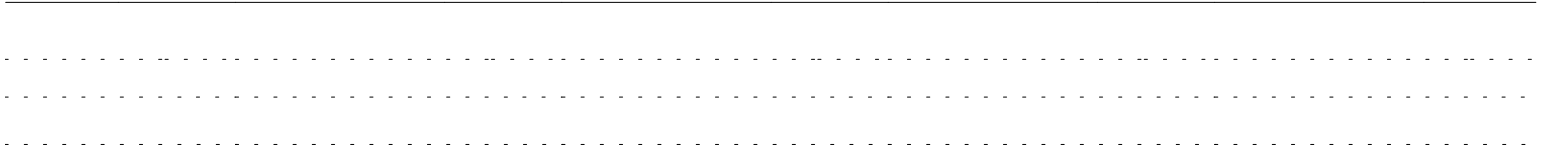
SURGICAL METHOD

ANTIBODY BLOOD RESULT  
DESIGNATOR TEST  
INDICATOR

SERVICE BRANCH  
CLASSIFICATION

COUNTRY PRINCIPAL  
DIVISION TYPE





VITAL SIGN CATEGORY

DIAGNOSTIC HS TYPE

NUTRITION REQUIREMENT  
TYPE

NUTRITION QUALITY RATING  
STANDARD

NUTRITION HEALTH  
INSPECTION ITEM

NUTRITION REQUIREMENT

nutrition requirement type cd

PROTEIN NUTRITION  
REQUIREMENT

CALORIE NUTRITION  
REQUIREMENT

calorie nutrition requirement type cd



MATERIEL ITEM  
ASSOCIATION TYPE

CALORIE NUTRITION  
REQUIREMENT TYPE

CHILD AVERAGE  
NUTRITIONAL STATISTIC

COMMERCIAL AND  
GOVERNMENT ENTITY



